

DERECHO DE RENUNCIA - SEGURO

Formulario

Si así lo desea, puede utilizar el siguiente formulario de renuncia:

«El(La) infrascrito(a), apellido, nombre, fecha y lugar de nacimiento,

que ha efectuado **la reserva n°** -----/--/--/----

desea renunciar a las garantías del contrato de seguro n° 0800991 que ha suscrito con INTER PARTNER Assistance el (fecha).»

En (lugar)

El Firma:

Modalidades de ejercicio del derecho de renuncia

Puede ejercer su derecho de renuncia por carta certificada con acuse de recibo o por correo electrónico dirigido a Futuroscope Destination (Service Relations Clientèle - CS 93030 - 86133 JAUNAY CLAN CEDEX o relationsclientele@futuroscope.fr). La carta o el correo electrónico deberá enviarse antes de expirar el plazo de catorce (14) días naturales contados a partir de la fecha de celebración del contrato de seguro (fecha de pago de su dossier que incluye el seguro de anulación).

Si es beneficiario de una garantía anterior que cubre uno de los riesgos garantizados por el contrato suscrito y desea ejercer su derecho de renuncia, deberá acompañar su solicitud con un documento que justifique que ya dispone de una garantía para uno de los riesgos cubiertos por el nuevo contrato.