

Formulario modelo de desistimiento (Anexo I.B)

Anexo I, Parte B de la Directive 2011/83/EU sobre derechos de los consumidores

Completa y envía este formulario únicamente si deseas desistir del contrato.

Para: Seguros Escriba
Corregidor Escofet 11 bajos
25005 Lleida
Correo electrónico: clientes@segurosescriba.com

Por la presente, comunico/comunicamos que desisto/desistimos de mi/nuestro contrato de venta de los siguientes bienes / prestación del siguiente servicio:

Datos

- Póliza / Solicitud Nº
- Compañía

Nombre del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios

- Nombres y Apellidos
- Dni
- Dirección
- Correo Electrónico

Firma del Tomador

Fecha