

## Modelo de formulario de desistimiento

(sólo debe cumplimentar y enviar el presente formulario si desea desistir del contrato)

– A la atención de SUSAVILA CORREDURÍA DE SEGUROS, S.L. - AVDA. DE COMPOSTELA, 39 BAJO. 15900- PADRÓN (A CORUÑA). CIF: B15274822. TLF.: 981817140 – FAX: 981811242. EMAIL: info@susavila.com:

– Por la presente le comunico/comunicamos (\*) que desisto de mi/desistimos de nuestro (\*) contrato de venta del siguiente bien/prestación del siguiente servicio (\*):

- Pedido el/recibido el (\*)
- Nombre del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios
- Domicilio del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios
- Firma del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios (solo si el presente formulario se presenta en papel)
- Fecha

(\*) Táchese lo que no proceda.