



## Formulaire de résiliation / rétractation HondaCare PPM Car

*Veillez remplir et renvoyer ce formulaire uniquement si vous souhaitez résilier / rétracter le contrat.*

À:

Honda Motor Europe Benelux Branch  
Wijngaardveld 1,  
9300 Aalst (Belgium)

Je/Nous (\*) vous informe/informons (\*) par la présente que je/nous (\*) résilie/résilions (\*) notre contrat concernant la vente des biens suivants / la prestation du service suivant (\*).

Numéro de contrat :

Numéro d'immatriculation :

Commandé le (\*) / Reçu le ()

Nom(s) du/des consommateur(s)

Adresse du/des consommateur(s)

Numéro de compte du/des consommateur(s)

Signature du/des consommateur(s)

*[Uniquement lorsque ce formulaire est soumis sur papier]*

Date

(\*) Rayer les mentions inutiles.

*Si vous souhaitez exercer votre droit de rétractation, nous vous prions de nous en informer par écrit ou par e-mail à l'adresse ci-après( [hondabe@hondaadministration.com](mailto:hondabe@hondaadministration.com) ) dans le délai imparti. Nous rembourserons le montant en tenant compte des frais administratifs (voir contrat).*

*Vous avez le droit de rétracter votre achat dans les **14 jours calendaires** suivant la réception du produit ou la conclusion d'un contrat de service **sans donner de raison**. Nous rembourserons le montant en tenant compte des frais administratifs (voir contrat).*