

Formulaire de résiliation / rétractation HondaCare PPM MC

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) 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).*