

Demande de résiliation

Madame, Monsieur,

Afin de traiter au mieux votre demande, merci de bien vouloir remplir tous les champs indiqués ci-dessous ainsi que de joindre les documents nécessaires.

Merci de bien vouloir nous retourner ce document à l'adresse suivante :

SAS BEESENS
A L'attention du Service Résiliation
44 RUE GINOUX
75015, Paris, France

En cas d'engagement, avec une demande de résiliation avec motif légitime, merci de cocher la case concernée (en joignant les pièces justificatives correspondant à votre choix), ainsi que le moyen de remboursement souhaité.

<input type="checkbox"/> Décès	<input type="checkbox"/> Licenciement	<input type="checkbox"/> Chômage suite à une rupture de CDI
<input type="checkbox"/> Redressement Judiciaire	<input type="checkbox"/> Incarcération du Client	<input type="checkbox"/> Difficultés financières
<input type="checkbox"/> Au cours des 30 jours qui suivent la modification tarifaire	<input type="checkbox"/> Force majeure	<input type="checkbox"/> Non reconduction d'un abonnement

- Numéro de Client :
- Nom :
- Prénom :
- Adresse e-mail :
- Adresse postale :
- Téléphone Portable :
- Type d'abonnement souscrit :
- Date de souscription :

A réception de ce présent courrier, nous accuserons réception de ce dernier par mail et répondrons à votre demande sous un délai de 30 jour(s) ouvrés.

Fait à

Le / /
Signature