



DEMANDE DE SUPPRESSION

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.

Pour rappel et conformément à l'Article 8 de nos CGV, vous disposez de la possibilité de supprimer votre compte, sans que cette suppression n'entraîne résiliation de votre abonnement.

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

- 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 dans les meilleurs délais.

Merci de joindre également une pièce d'identité.

Fait à Le / /