

Modulo di recesso dal contratto

Per esercitare il diritto di recesso relativamente al contratto aqua med card/travelmedic, inviare il presente modulo compilato per e-mail o per posta.

Nome e indirizzo dell'azienda:

Medical Helpline Worldwide GmbH
Otto-Lilienthal-Str. 18
28199 Brema
Germania

Tel.: +49 421 240 110-0
Fax: +49 421 240 110-19
E-mail: info@medical-helpline.com

Con la presente intendo recedere dal contratto stipulato e dai servizi in esso contenuti:

- ☐ aqua med dive card basic ☐ aqua med dive card family ☐ aqua med dive card professional
☐ travelmedic single ☐ travelmedic partner ☐ travelmedic family

Data di conclusione del contratto:

Numero clienti:

Indirizzo del cliente:

Nome / cognome:

Via e n. civico:

Sigla paese, CAP e località:

Luogo, data

Firma del cliente

(unicamente in caso di invio su supporto cartaceo)