

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CIERRE DE CUENTA

NOMBRE COMPLETO:

NOMBRE DE USUARIO:

EMAIL:

DOMICILIO:

TELÉFONO:

El presente documento confirma el acuerdo alcanzado entre el cliente antes mencionado y Casinopauseandplay.es, relativo al cierre de cuenta.

El cliente firmante, solicita el cierre de las cuentas antes referidas y que le sea negado el acceso a actividades de apuestas y juego a través de los servicios ofrecidos.

Nota: El cierre de cuenta se hará en referencia al número de cuenta y a la dirección de correo electrónico.

Durante el cierre de la cuenta el usuario podrá revisar el cierre y podrá optar por abrir su cuenta en cualquier momento. El cliente reconoce que constituye su responsabilidad informarnos sobre todas sus cuentas.

El cliente exime de toda responsabilidad a cualquier empresa del Grupo, sus responsables y empleados en caso de que no puedan garantizar totalmente el cumplimiento del presente acuerdo.

Se usará únicamente cuando el cliente haya rellenado el formulario del Acuerdo, tras haberlo recibido por correo.

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

FIRMA DEL SOLICITANTE:

El original y todas las copias de este formulario quedarán en nuestra posesión y se mantendrán confidenciales.