

Formulario de cancelación de contrato

Información de Contacto

Nombre completo: _____

Nombre de la Compañía: _____

Correo electrónico: _____

Número de teléfono: _____

Detalles del Contrato

Número de acuerdo/contrato: _____

Nombre del servicio/producto: _____

Tipo de subscripción: () Mensual () Anual

Fecha de inicio del contrato: _____

Solicitud de cancelación

Fecha efectiva de cancelación (si está dentro del plazo de preaviso):

Motivos de la cancelación:

() Ya no necesito el servicio

() Cambio a otro proveedor

() Cuestiones relacionadas con los precios

() Servicio insatisfactorio

() Otros (Favor de especificar): _____

Confirmación

Entiendo que de acuerdo con los términos de mi contrato:

En el caso de las suscripciones mensuales, la cancelación será efectiva al final del periodo de facturación en curso si el aviso de cancelación se recibe al menos 60 días antes de que finalice la vigencia del contrato.

En el caso de las suscripciones anuales, la cancelación se hará efectiva al final del periodo de facturación anual en curso si el aviso de cancelación se recibe al menos 60 días antes de que finalice el plazo del contrato.

No recibiré ningún reembolso y acepto seguir pagando hasta la fecha de cancelación efectiva si se produce fuera del periodo de notificación requerido.

Firma: _____

Fecha: _____

Instrucciones de envío:

Envíe el formulario completo por correo electrónico a help@oberonnextgen.com e incluya la palabra.