

# **FORMULÁRIO DE CANCELAMENTO DO** **PROGRAMA DE PROTEÇÃO** **AUTOMOTIVA UZZE**

**ASSOCIADO:**

**CPF:**

**PLACA:**

Conforme o princípio da livre espontânea aderência aos contratos, por meio deste instrumento venho requerer o cancelamento de minha vinculação com a UZZE PROTEÇÃO AUTOMOTIVA, referente ao veículo acima indicado.

Desde logo, em consonância com o Regulamento Interno, demonstro ciência nos ônus que posso sofrer com essa solicitação e os meus direitos para tanto.

Caso haja algum débito em aberto, o cancelamento somente se dará somente com o seu pagamento.

**DATA DO PEDIDO DE CANCELAMENTO:**

**TAXA ADMINISTRATIVA REFERENTE AO MÊS DO CANCELAMENTO:**

BAIXADO

EM ABERTO

**DÉBITOS EM ABERTO POR REPARTIÇÃO DE PREJUÍZOS:**

SIM  NÃO

**BENEFICIÁRIO DE INDENIZAÇÃO NOS ÚLTIMOS 06 MESES:**

SIM  NÃO