



PROTECTION  
ESTHÉTIQUE

### DEMANDE DE RÉSILIATION

NUMÉRO DE CONTRAT	NOM DE L'ACHETEUR	TÉLÉPHONE RÉSIDENCE
CONCESSIONNAIRE	NOM DU REPRÉSENTANT AU CONCESSIONNAIRE	TÉLÉPHONE/TÉLÉCOPIEUR
NUMÉRO D'IDENTIFICATION DU VÉHICULE	DATE DE RÉSILIATION	KM A LA DATE DE RÉSILIATION

### RAISON DE LA RÉSILIATION

Résiliation dans les 30 premiers jours       Véhicule vendu       Autre : \_\_\_\_\_

Nouveau contrat acheté\*      Fournir le numéro du nouveau contrat : \_\_\_\_\_

Prêt payé au complet? (pour contrat financé seulement)       Non       Oui (veuillez faire parvenir une preuve de paiement) \*\*

S'il n'y a aucun créancier, le remboursement sera remis au titulaire du contrat.

Nom et adresse du créancier (s'il y a lieu) :

---

---

Signatures obligatoires du titulaire de contrat et du représentant du concessionnaire

\_\_\_\_\_  
Signature de l'acheteur

\_\_\_\_\_  
Signature du représentant du concessionnaire

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Date

\*Si un nouveau contrat est acheté, les frais de résiliation seront annulés.

\*\*Si aucune preuve n'est fournie, un chèque de remboursement sera remis au titulaire du contrat ainsi qu'au créancier.

VEUILLEZ COMPLÉTER ET RETOURNER LE PRÉSENT FORMULAIRE  
PAR COURRIER OU PAR TÉLÉCOPIEUR À Protection Esthétique de Hyundai:

Protection Esthétique de Hyundai  
1111, boulevard Dr Frederik-Philips, bureau 450  
Saint-Laurent (Québec) H4M 2X6

Télec : 1-855-506-6159  
C : [customerservice@lqm.ca](mailto:customerservice@lqm.ca)

POUR PLUS DE RENSEIGNEMENTS. VEUILLEZ CONTACTER 1-855-506-6160