

ENVÍE ESTE FORMULARIO POR CORREO ELECTRÓNICO A
cancellation@autoxcel.net
OR

ENVÍE ESTE FORMULARIO POR CORREO ELECTRÓNICO A AUTOXCEL
272 N Front Street | Suite 500 Wilmington, NC 28401 | 910.762.5300



FORMULARIO DE CANCELACIÓN

PROGRAMA QUE SE CANCELA (POR FAVOR MARQUE UNA)

- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Dynamic Wheel (VSC Only) | <input type="checkbox"/> AX4 Exotics | <input type="checkbox"/> Ax4 w/ Key Ultimate | <input type="checkbox"/> GAP&TLC |
| <input type="checkbox"/> Dynamic Tire | <input type="checkbox"/> AX5 | <input type="checkbox"/> Ax5 w/Key Ultimate | <input type="checkbox"/> AXC 3-6 VSC |
| <input type="checkbox"/> Dynamic Wheel Max | <input type="checkbox"/> AX5 w/Key | <input type="checkbox"/> Lifetime Powertrain | <input type="checkbox"/> EV VSC |
| <input type="checkbox"/> Dynamic Wheel Max, NCNR | <input type="checkbox"/> StayNu | <input type="checkbox"/> Total Protection VSC | <input type="checkbox"/> Technology VSC |
| <input type="checkbox"/> Dynamic Wheel Max Exotics | <input type="checkbox"/> Recovery Key | <input type="checkbox"/> TP Commercial Truck | <input type="checkbox"/> High Mileage VSC |
| <input type="checkbox"/> AX3 | <input type="checkbox"/> PDR | <input type="checkbox"/> TP Limo/Rideshare | <input type="checkbox"/> Exclusionary CPO VSC |
| <input type="checkbox"/> AX3 Exotics | <input type="checkbox"/> Certainty GAP | <input type="checkbox"/> Powersports | <input type="checkbox"/> Certified Pre-Owned VSC
(NOT LTD. WARRANTY) |
| <input type="checkbox"/> AX4 w/Opt | <input type="checkbox"/> Lease Wear & Tear | <input type="checkbox"/> DWM Commercial Truck | |

En caso de que el cliente desee cancelar, complete la información a continuación y envíela a la dirección indicada anteriormente para AutoXcel®

Número de contrato _____

Nombre del cliente _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Números de teléfono _____ Teléfono móvil _____

VIN del vehículo _____ Kilometraje _____

Marca del vehículo _____ Modelo _____ Año _____

Fecha de compra del vehículo _____ Fecha de cancelación _____

Distribuidor _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Número de teléfono _____ Teléfono móvil _____

MOTIVO DE LA CANCELACIÓN (POR FAVOR MARQUE UNA)

- Solicitud del cliente
- Cancelación dentro del período de gracia
- Contrato duplicado
- Acuerdo desmantelado
- Recuperación de posesión
- Vehículo vendido/cambiado
- Total Loss Vehicle
- Vehículo con pérdida total
- Falta de pago de primas
- Tergiversación
- Error de entrada
- Motivo de cancelación de la conversión

Otro *Por favor describa*

Representante del distribuidor _____

¿Firma del cliente en archivo? Sí No

Su contrato será cancelado de acuerdo con el párrafo de Cancelación de su contrato.