



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre del Cliente

Co-Comprador

Dirección

Teléfono

Ciudad/Estado/CP

Correo Electrónico

INFORMACIÓN DEL VEHÍCULO

VIN

Fecha de Compra

Año/Marca/Modelo

Concesionario

Prestamista/Banco (si el vehiculo aun tiene un prestamo pendiente)

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Ingrese los números de contrato que desea cancelar

Servicio/Garantía Extendida:

(Protección Mecánica)

Exención GAP:

(Garantía Activo Protegido)

Mant. / Cambio de Aceite:

Tire and Wheel Shield:

(Prot. de Llantas y Ruedas)

Enhanced Shield:

(Prot. de Llave, Rueda y Pintura)

Otro:

AppearanceShield y ClearShield no son elegibles para cancelación

INFORMACIÓN DE CANCELACIÓN

Fecha de Cancelación

Millaje de Cancelación

Motivo de la Cancelación:

- | | |
|---|--|
| ☐ Solicitud del Cliente | ☐ Vehículo vendido - (Incluir factura de venta) |
| ☐ Pérdida Total - (Incluir documentación del seguro) | ☐ Intercambiado - (Incluir declaración del odómetro) |
| ☐ Pagado en su totalidad - (Incluir comprobante de Pago) | ☐ Recuperación de la posesión - (Incluir carta de recuperación) |

Iniciales**Por favor coloque sus iniciales en cada declaración**

Reconozco que todos los reembolsos son emitidos por el concesionario.

Reconozco que todos los reembolsos correspondientes se enviarán al prestamista, a menos que se haya presentado un comprobante de pago en su totalidad junto con esta solicitud. Todos los reembolsos de GAP se emiten al prestamista.

Reconozco que mi(s) cancelación(es) puede(n) estar sujeta(s) a un cargo por cancelación, prorrato y servicios utilizados.

Una vez que un contrato ha sido cancelado, no puede ser reinstalado ni utilizado para reclamaciones.

Reconozco que el evento/solicitud de cancelación debe reportarse a Kornerstone o al concesionario dentro de los 90 días. Las solicitudes de cancelación no pueden fecharse retroactivamente por más de 90 días a partir de la fecha en que se recibe la solicitud.

AUTORIZACIÓN DEL CLIENTE

Al firmar a continuación, solicito y autorizo la cancelación de los contratos indicados anteriormente y reconozco que la cancelación será procesada de acuerdo con los términos y condiciones de los contratos correspondientes. Además, reconozco que he leído, comprendido y acepto todas las divulgaciones contenidas en este Formulario de Solicitud de Cancelación.

Firma del Cliente

Fecha