



Selbstausschluss Vereinbarung

Name Kundenkonto:

Datum:

Vorname:

Nachname:

Adresse:

Email Adresse:

Telefonnummer:

Ich möchte mich von dem Spielen bei **Golden Euro Casino selbst sperren**.
Ich möchte, dass mein Konto bei **Golden Euro Casino** wie folgt für einen bestimmten Zeitraum (bitte wählen) geschlossen wird:

7 Tage 1 Monat 3 Monate 6 Monate oder _____

Ich kann in der Laufzeit der Sperrung die Entscheidung des Selbstausschlusses nicht zurücknehmen, kürzen oder die Dauer verändern. Die Vereinbarung bleibt bis zum Ende der beantragten Dauer gültig.

Ich verstehe, dass die Sperrung nur das zuvor genannte Spielerkonto betrifft. Ich bin mir bewusst, dass ich den Betreiber des Casinos kontaktieren muss, um auch andere Konten die ich eventuell habe schliessen zu lassen.

Eine Reaktivierung des Spielerkontos wird erst nach Ablauf der Selbstausschlussfrist in Erwägung gezogen; jedoch nur dann wenn nicht eine permanente Schliessung beantragt wurde. Die finale Entscheidung zur Reaktivierung wird vom Casino Management getroffen.

Ich verstehe, dass Golden Euro meinen Ausschluss unter Einsatz üblicher und verfügbarer Massnahmen unterstützt. Ich allein habe die Verantwortung diese Vereinbarung einzuhalten. Sollte ich meinen Selbstausschluss nicht einhalten und weiterhin Spielen oder neue Konten öffnen, so ist das Management von Golden Euro Casino, seine Angestellten, Arbeitnehmer, Vertreter, Organe und Erfüllungshilfen von einer Haftung für Verluste oder Schäden ausgeschlossen.

Unterschrift:

Datum:

Email: responsiblegaming@goldeneuro.com

Tel.: +800 22 34 46 76

*Golden Euro Casino gestattet Ihnen eine Zeitfenster von 72 Stunden ab Versand des Selbstausschlusses.