



ACCORDO DI AUTOESCLUSIONE

Nome conto:

Data:

Nome:

Cognome:

Indirizzo:

Indirizzo email:

Numero di telefono:

Vorrei autoescludermi da **Golden Euro Casino**.

Richiedo che il mio conto **Golden Euro Casino**, come sopra specificato, sia chiuso per un periodo di *(scegliere una delle opzioni)*:

7 giorni 1 mese 3 mesi 6 mesi altro _____

Non sono autorizzato a modificare, revocare, ritirare o rescindere la mia autoesclusione prima della scadenza del presente accordo.

Sono consapevole che la presente esclusione si applica esclusivamente al conto di cui sopra. Accetto di contattare altri operatori qualora volessi essere escluso da qualsiasi conto che avessi presso di loro. Le richieste di attivazione saranno prese in considerazione esclusivamente dopo la data di scadenza della presente esclusione, a meno che l'Utente non abbia richiesto un'esclusione definitiva. Tale richiesta sarà esaminata dalla direzione prima di maturare una decisione.

Sono consapevole che **Golden Euro Casino** adotterà qualsivoglia misura ragionevole e ricorrerà alle procedure di controllo a propria disposizione per sostenere la presente esclusione, tuttavia la responsabilità del rispetto del presente accordo risiede nella mia persona. Sollevo **Golden Euro Casino**, i suoi responsabili e dipendenti da qualsivoglia responsabilità o reclamo qualora non riuscissi a prestare fede alla presente esclusione volontaria, ovvero continuassi a giocare, o aprissi un nuovo conto con **Golden Euro Casino** o con altri operatori.

Firma:

Data:

Email: responsiblegaming@goldeneuro.com

Numero verde + 800 22 34 46 76

* Golden Euro Casino concede un periodo di riflessione di 72 ore a seguito della presentazione delle disposizioni di autoesclusione.