



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 6 mesi A tempo indeterminate Altro _____

Prendo atto che:

- ✓ Questa esclusione si applica solo al suddetto conto.
- ✓ Devo contattare gli altri operatori se desidero essere escluso da eventuali account attivati presso questi.
- ✓ Posso modificare, revocare, ritirare o annullare la mia autoesclusione entro 72 ore dalla data sopra indicata.
- ✓ Il mio account sarà riattivato alla data di scadenza e non prima.
- ✓ Se scelgo l'esclusione a tempo indeterminato, potrò richiedere la riattivazione dopo 6 mesi dalla data di esclusione.

Comprendo che **Golden Euro Casino** adotterà tutte le misure ragionevoli e utilizzerà le procedure di verifica a sua disposizione per agevolare questa esclusione, ma il rispetto del presente accordo è di mia esclusiva responsabilità. Sollevo **Golden Euro Casino**, i suoi gestori e dipendenti da qualsiasi responsabilità o reclamo nel caso in cui non rispetti questa esclusione volontaria e continui a giocare d'azzardo, o apra nuovi conti con **Golden Euro Casino**.

altri operatori. Firma:

Data:

Email: responsiblegaming@goldeneuro.com

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