

## ***Política de cancelamento e devolução de inscrição***

### **Cancelamento de inscrição:**

- A inscrição é pessoal e intransferível (em caso de cancelamento, não será feita a transferência da inscrição para outra pessoa).
- As solicitações de Cancelamento somente poderão ser feitas pelo titular da inscrição.
- Não serão devolvidos valores para inscritos que, posteriormente, recebam patrocínio de laboratório.
- Os pedidos de cancelamentos deverão ser feitos por escrito, utilizando-se formulário específico, que deverá ser preenchido e enviado para o email [operacional.congresso@abp.org.br](mailto:operacional.congresso@abp.org.br)

### **Reembolsos de inscrição:**

As devoluções serão realizadas de acordo com os seguintes prazos:

- Solicitação de cancelamento até 9 de junho de 2019: devolução de 80% do valor pago.
- Solicitação de cancelamento até 8 de agosto de 2019: devolução de 50% do valor pago.
- Após 8 de agosto, solicitações de cancelamento de inscrições não terão reembolso.
- Os reembolsos de cancelamento de inscrição serão efetuados a partir de 30 dias após o encerramento do evento.

NÃO HAVERÁ DEVOLUÇÃO DE VALORES DE TAXAS DE INSCRIÇÃO DURANTE O EVENTO.

=====

## **XXXVII Congresso Brasileiro de Psiquiatria** ***Formulário de Solicitação de Cancelamento de Inscrição***

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Motivo do Cancelamento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dados bancários para reembolso:

Banco: \_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_

Conta Corrente: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_