

Angreskjema

ved kjøp av varer og tjenester

Fyll ut og returner dette skjemaet dersom du ønsker å benytte deg
av angrerett

Utfylt skjema sendes til:

Proffaid Norge AS
Haugarveien 14, 3242 Sandefjord
Kontakt@proffaid.no

Jeg/vi underretter herved om at jeg/vi ønsker å gå fra min/vår avtale om kjøp av følgende: (sett kryss)

- varer (spesifiser på linjene nedenfor)
 tjenester (spesifiser på linjene nedenfor)

Sett kryss og dato:

- Avtalen ble inngått den (dato) _____ (ved kjøp av tjenester)
 Varen ble mottatt den (dato) _____ (ved kjøp av varer)

Forbrukerens/forbrukernes navn:

Forbrukerens/forbrukernes adresse:

Dato: _____

Forbrukerens/forbrukernes underskrift (dersom papirskjema benyttes)