|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Angreskjema ved kjøp av varer og tjenester som ikke er finansielle tjenesterFyll ut og returner dette skjemaet dersom du ønsker å gå fra avtalen | | | | |
| Utfylt skjema sendes til:  (den næringsdrivende skal sette inn sitt navn, geografiske adresse og ev. telefaksnummer og e-postadresse) | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 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) | | | | |