

STANDARDBLANKETT FÖR ÅNGERRÄTT

INDIVIDA | VERSION 1.0

Fyll i och skicka blanketten endast om du vill frånträda avtalet. Du kan också lämna ett annat tydligt meddelande via individagroup.se/kund/angerratt, e-post eller post.

MOTTAGARE

INDIVIDA SAFETY & SECURITY AB, Granitstigen 5, 135 38 Tyresö
info@individagroup.se | 072-377 73 40 | individagroup.se/kund/angerratt

Meddelande om frånträde

Jag meddelar härmed att jag frånträder mitt avtal avseende följande varor och/eller tjänster:

AVTALSNUMMER / ORDERREFERENS (OM KÄNT)

AVTALSDAG / BESTÄLLNINGSDAG

DATUM DÅ VARAN TOGS EMOT

KONSUMENTENS NAMN

ADRESS

POSTNUMMER OCH ORT

E-POST

TELEFON

ORT OCH DATUM

UNDERSKRIFT (ENDAST PAPPERSBLANKETT)

VIKTIGT

Blanketten är frivillig. Ett annat tydligt meddelande räcker. Spara gärna en kopia och INDIVIDAs mottagningsbekräftelse. Information om ångerfrist, tjänstestart, retur och återbetalning finns i kundinformationen.