

Angrerettskjema

ved kjøp av varer

Fyll ut og returner dette skjemaet **bare** dersom du ønsker å gå fra avtalen.

Utfylt skjema sendes til:

Retail Management AS, V/Zavanna kundeservice, Postboks 104, 1423 Ski

[E-post: post@zavanna.no](mailto:post@zavanna.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)

Sett kryss og dato:

Avtalen ble inngått den (dato) _____ (ved kjøp av varer)

Varen ble mottatt den (dato) _____ (ved kjøp av varer)

Forbrukerens/forbrukernes navn: _____

Forbrukerens adresse: _____

Dato: _____

Forbrukerens signatur (bare dersom papirskjema benyttes)