Standardfortrydelsesformular

Denne formular udfyldes og returneres kun, hvis fortrydelsesretten gøres gældende.

Til:
CA Sikring ApS
Naverland 1C
2600 Glostrup

Tlf. 77 66 55 44
e-mailadresse: info@ca-sikring.dk

Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min købsaftale om følgende varer/tjenesteydelser:

_____

Ordrenr.: _____

Bestilt den: _____ Modtaget den: _____

Forbrugerens navn: _____

Forbrugerens adresse: _____

Forbrugerens underskrift: _____ Dato: _____
(kun hvis formularens indhold meddeles på papir)