

Standardfortrydelsesformular

(Denne formular udfyldes og returneres kun, hvis fortrydelsesretten gøres gældende*)

TIL:
SSG Danmark A/S
Thrigesvej 37a
DK-7430 Ikast
TLF +45 9725 2888
E-mail: ssgdk@ssg.eu

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

Bestilt den: _____

Modtaget den: _____

Forbrugerens navn: _____

Forbrugerens adresse: _____

Forbrugerens underskrift: _____

(kun hvis formularens indhold meddeles på papir)

Dato: _____

* Du skal give os skriftlig besked om brug af fortrydelsesretten inden 14 dage efter modtagelse. Du betaler selv omkostninger for returforsendelsen. Se vores handelsbetingelser pkt. 3.10 om Fortrydelsesret.
