

Ångerformulär



Skriv ut dokumentet, fyll i informationen och returnera detta formulär om du vill bryta avtalet.

Ifyllt formulär, tillsammans med eventuella varor, skickas till:

Zpikes AB C/O EU Terminalen, Prästängsvägen 36, 452 33 Strömstad

Jag/vi meddelar härmed att jag/vi vill bryta avtalet om köp av följande: (kryssa för)

Varor (specificera antal och färg på raderna nedan)

Kundenr:

Ordrenummer:

Varorna togs emot den (datum) _____

Konsumenten/konsumenternas namn:

Konsumentens/konsumenternas adress:

Datum: _____

Konsumentens/konsumenternas underskrift

* Zpikes AB ansvarar inte för returerna som inte anländer till returadressen. Varan anses returnerad först när varan/varorna har tagits emot av Zpikes AB. Du får en bekräftelse när pengarna är återbetalda.