

Ångerblankett

Denna blankett kan användas när konsumenten vill ångra ett avtal, enligt reglerna i lag om distansavtal och avtal utanför affärslokaler (SFS 2005:59). Konsumenten har även möjlighet att ångra sig på annat sätt än med blanketten men rekommenderas alltid att spara underlag som visar att han eller hon har ångrat sig.

Mall för ångerblankett

Blanketten ska fyllas i och återsändas bara om du vill ångra avtalet. Observera att den ska skickas till Medeca Pharma AB, inte till Konsumentverket.

Information om näringsidkare

Namn	Medeca Pharma AB
Adress	Box 24005, 750 24 Uppsala
Faxnummer (i förekommande fall)	018-24 71 53
E-post (i förekommande fall)	info@medeca.se

Information om konsument

Namn	
Namn 2 (om ni är fler som gjort köpet)	
Adress	
Telefonnummer (*)	E-post (*)

Jag/Vi (*) meddelar härmed att jag/vi (*) frånträder mitt/vårt (*) köpeavtal avseende följande varor(*) / tjänster(*)	
Beställdes (datum) (*)	Mottogs (datum) (*)

Ort	Datum
Underskrift (gäller endast pappersblankett)	Underskrift 2 (om ni är fler som gjort köpet)

(*) Stryk det som inte gäller.