

Angreskjema

ved kjøp av finansielle tjenester

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

Utfylt skjema sendes til:

(den næringsdrivende skal sette inn sitt navn, geografiske adresse og e-postadresse)

Jeg/vi underretter herved om at jeg/vi ønsker å gå fra min/vår avtale om kjøp av: (sett kryss)

- avtale om IPS (individuell pensjonstjeneste) eller livsforsikring (spesifiser på linjene nedenfor)
- annen avtale om finansielle tjenester (spesifiser på linjene nedenfor)
- annen forsikringsavtale (spesifiser på linjene nedenfor)

Avtalen ble inngått den (dato)

Jeg/vi ønsker å bli kontaktet per (sett kryss, og spesifiser på linjene nedenfor):

- e-post telefon annen kontaktmåte

Forbrukerens/forbrukernes navn:

Forbrukerens/forbrukernes adresse:

Dato: _____

Forbrukerens/forbrukernes underskrift (dersom papirskjema benyttes)