

Angreskjema

ved kjøp av finansielle tenester

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

Utfylt skjema sender du til:

(den næringsdrivande skal setje inn sitt namnet sitt, geografiske adresse og e-postadresse)

Eg/vi gir med dette melding om at eg/vi ønsker å gå ifrå avtalen om kjøp av: (set kryss)

- avtale om IPS (individuell pensjonsteneste) eller livsforsikring (spesifiser på linjene nedanfor)
- annan avtale om finansielle tenester (spesifiser på linjene nedanfor)
- annan forsikringsavtale (spesifiser på linjene nedanfor)

Avtalen vart inngått den (dato)

Eg/vi ønsker å bli kontakta per (set kryss, og spesifiser på linjene nedanfor):

- e-post telefon annan kontaktmåte

Namn på forbrukaren/forbrukarane:

Adresse til forbrukaren/forbrukarane:

Dato: _____

Underskrift av forbrukaren/forbrukarane (dersom ein nyttar papirskjema)