

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) (spesifiser på linjene nedenfor)
- annen forsikringsavtale (spesifiser på linjene nedenfor)
-
-

Avtalen ble inngått den (dato)

Oppgi hvordan du ønsker at vi skal kontakte deg (spesifiser nedenfor):

- e-post telefon annen kontaktmåte
-

Forbrukerens/forbrukernes navn:

Forbrukerens/forbrukernes adresse:

Dato:

Forbrukerens/forbrukernes underskrift (dersom papirskjema benyttes)