

Ångerblankett

Vi som företag är skyldig enligt lag¹ att skicka en ångerblankett till dig som konsument när ett avtal mellan oss och dig omfattas av ångerrätten. Detta ska i den mån det finns möjlighet ske innan ett avtal ingås. Om detta inte går ska denna blankett skickas tillsammans med avtalsbekräftelsen. Blanketten är förifylld i de fält som omfattar oss som företag.

Du som konsument kan använda den här blanketten om du vill ångra ett avtal, du kan också ångra dig på andra sätt. Hur du än gör – spara alltid en kopia (ett underlag) som visar att du har informerat oss.

Information om företaget

Namn: SBM Försäkring AB

Adress: Rådmansgatan 40, 113 57 Stockholm

Telefon: 0771-615 615

Information om konsument

Namn:

Adress:

Telefon:

Epost:

Kundnummer/Personnummer:

Jag meddelar härmed att jag frånträder mitt köpeavtal avseende följande varor*/tjänster*:

Beställdes* (datum):

Mottogs* (datum):

Underskrift (gäller endast pappersblankett)

Datum för underskrift:

¹ Lagen om distansavtal och avtal utanför affärslokaler (SFS 2005:59)

Mallen är Mysafetys egna men utgår från Konsumentverkets mall och information.