

Formulier voor herroeping en/of retourneren

Dit formulier invullen en terugzenden als u de overeenkomst wilt herroepen of een product wilt retourneren. U kunt ook per e-mail aangeven dat u de overeenkomst wilt herroepen.

Voeg altijd dit formulier bij aan het pakket wanneer u producten retourneert.

- Aan:
Bemedicalsafe
Weteringweg 18
2641 KM Pijnacker, NL
- Ik/Wij (*) deel/delen (*) u hierbij mede dat ik/wij (*) onze overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende goederen herroep/herroepen (*):
- Besteld op (*)/Ontvangen op (*):
- Ordernummer (deze vindt u in de e-mail met orderbevestiging):
- Naam/Namen consument(en):
- Adres consument(en):
- Handtekening van consument(en) (alleen wanneer dit formulier op papier wordt ingediend):
- Datum:

(*) Doorhalen wat niet van toepassing is