

Angreskjema

ved kjøp av varer og tjenester som ikke er finansielle tjenester
Fyll ut og returner dette skjemaet dersom du ønsker å gå fra avtalen

Utfylt skjema og returnert vare sendes til:

Fretex Nettbutikk, avd. 2350

Postboks 283 Alnabru, 0614 Oslo

(ved bestilling av Norgespakke oppgi telefonnummer 93074457)

NB! Ønsker du å reklamere vare pga. feil/mangel, ta kontakt med oss først på nettbutikk@fretex.no

Jeg underretter herved om at jeg ønsker å gå fra min avtale om kjøp av følgende:

| Varenr: | Ingen grunn (ombestemte meg) | Plagget passer ikke | Feil strl. oppgitt | Hull | Flekk | Hvor ligger mangel, evt. Annet: |
|---------|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Varen ble mottatt den (dato): _____

Forbrukerens navn: _____

Forbrukerens adresse: _____

Dato: _____

Forbrukerens underskrift: _____