Modelformulier voor herroeping

(Dit formulier alleen invullen en terugzenden wanneer je de overeenkomst wilt herroepen.)

Aan: Incepra B.V., Zonnebaan 30, 3542 EE Utrecht, care@incepra.com

Ik/Wij* deel/delen* jullie hierbij mede dat ik/wij* onze overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende producten herroep/herroepen*

Aanduiding product(en):

Reden van herroeping (niet verplicht):

Besteld op:

Ontvangen op:

Naam consument(en):

Adres consument(en):

Bestelnummer (indien bekend):

Datum:

* Doorhalen wat niet van toepassing is of invullen wat van toepassing is.

Zo verstuur je dit formulier

1. Vul het formulier digitaal in en sla het op (via Bestand > Opslaan).
2. Mail het opgeslagen PDF-bestand als bijlage naar care@incepra.com, o.v.v. 'Herroeping' en je bestelnummer (indien bekend).

Werk je met Adobe Acrobat (Reader)? Dan kun je ook op de knop hieronder klikken: het ingevulde formulier wordt dan automatisch als bijlage in een nieuwe e-mail gezet.

Verstuur per e-mail