

KINDEXSHOP

UW PARTNER IN HAND- EN VOETVERZORGING

Formulier voor herroeping

LET OP !(dit formulier alleen invullen en terugzenden als u de overeenkomst wilt herroepen).

Aan Kindex NV

Diestsesteenweg 22
3200 aarschot

ik/wij(*) deel/delen(*) u hierbij mee dat ik/wij(*) onze overeenkomst betreffende de verkoop van het/de(*) product/producten(*) herroep/herroepen(*)

Datum bestelling

Datum ontvangst

Referentienummer bestelling

Referentienummer artikel(s)

Naam / namen koper(s)

Adres

Land

IBAN

BIC

Email

Datum

Handtekening(en) van de consument(en): (Alleen wanneer dit formulier op papier wordt ingediend)

.....

Datum:

.....

(*) schrappen wat niet van toepassing is