

## ANGRERETT SKJEMA

(Fyll ut og returner dette skjemaet dersom du ønsker å benytte angreretten)

Til:

iDerm AS, c/o Granada AS, Postboks 373, 1751 Halden.

[E-postadresse]

Telefon: 24 24 11 90

Jeg/vi ønsker herved å benytte angreretten for følgende vare(r):

Bestilt dato: \_\_\_\_\_

Mottatt dato: \_\_\_\_\_

Ordrenummer: \_\_\_\_\_

Kundeopplysninger:

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnummer og sted: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-postadresse: \_\_\_\_\_

Vare(r) som returneres:

Produktnavn: \_\_\_\_\_

Antall: \_\_\_\_\_

### VIKTIG INFORMASJON:

Hudpleieprodukter kan kun returneres dersom forseglingen ikke er brutt, av hensyn til hygiene.

Dato: \_\_\_\_\_

Signatur (kun dersom skjemaet fylles ut på papir): \_\_\_\_\_

Dette skjemaet kan sendes tilbake via e-post eller sammen med varen ved retur.

