

# Skjema for opplysninger om angrerett

Ved korrekt utfylt skjema ansees opplysningene i angrerettloven §8 første ledd h, i og j, jf. Annet ledd, gitt.

## Angrerett

Du har rett til å gå frå denne avtalen innen 14 dager utan å oppgi noen grunn for dette. Angrefristen utløper 14 dager etter den dag du eller en annen tredjemann enn transportøren som du har utpekt, får varene i fysisk besittelse.

For å kunne bruke angreretten må du underrette oss:

Fot1 Fotterapi

v/Trim 1 Treningssenter AS

org.nr 988644927

Midtveien 1B

1526 Moss

Tlf. 91882719 – [post@fot1moss.no](mailto:post@fot1moss.no)

På en utvedtydig måte om din beslutning om å gå frå avtalen (f.eks i brev sendt med post, fax eller e-post).

Du kan benytte det vedlagte angreskjema, men dette er ikke obligatorisk.

For å kunne overholde angrefristen er det tilstrekkelig at du sender meldingen om at du vil bruke angreretten før angrefristen utløper.

## Virkningene av at angreretten brukes

Dersom du går frå denne avtalen, skal iv tilbakebetale alle betalinger vi har mottatt frå det, herunder leveringskostnadene (med unntak av tilleggs kostnader som følge av at du har valgt en annen type levering enn den billigste standardlevering vi tilbyr), uten unødig opphold og i alle tilfeller senest 14 dager etter den dag vi mottar melding om din beslutning om å gå frå denne avtalen.

Vi foretar tilbakebetalingen med same betalingsmiddel som du benyttet ved den opprinnelige transaksjonen, med mindre du uttrykkelig har avtalt noe annet med oss.

I alle tilfeller vil du ikkje bli pålagt noe gebyr som følge av tilbakebetalingen.

# 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 sendes til:

(den næringsdrivende skal sette inn sitt navn, geografiske adresse og ev. telefaksnummer og e-postadresse)

Returadresse: Fot1 Fotterapi, Midtveien 1B, 1526 Moss

---

E-post: post@fot1moss.no

---

Jeg/vi underretter herved om at jeg/vi ønsker å gå fra min/vår avtale om kjøp av følgende: (sett kryss)

- varer (spesifiser på linjene nedenfor)
- tjenester (spesifiser på linjene nedenfor)
- 
- 

Sett kryss og dato:

- Avtalen ble inngått den (dato) \_\_\_\_\_ (ved kjøp av tjenester)
- Varen ble mottatt den (dato) \_\_\_\_\_ (ved kjøp av varer)

Forbrukerens/forbrukernes navn:

---

Forbrukerens/forbrukernes adresse:

---

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

---

Forbrukerens/forbrukernes underskrift (dersom papirskjema benyttes)