

MODELFORMULIER VOOR HERROEPING

Beste klant, stuur dit formulier ingevuld terug als u de overeenkomst wil herroepen.

Clinicare Web
Afdeling retour
Oude Zandstraat 28
9120 Beveren
e-mail: webshop@clinicare.be

Reden van retour:

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Defect | <input type="radio"/> Verkeerd artikel |
| <input type="radio"/> Voldoet niet aan de verwachting | <input type="radio"/> Verkeerde maat |
| <input type="radio"/> Verkeerd besteld | <input type="radio"/> Anders namelijk: |

Omschrijving retourartikelen:

Handtekening van consumenten

Datum