

SAFENTIA

STANDARDBLANKETT FÖR UTÖVANDE AV ÅNGERRÄTT

Denna blankett kan användas när du vill frånträda ett avtal. Det är frivilligt att använda blanketten. Ett annat klart och tydligt meddelande om att du vill frånträda avtalet kan också lämnas.

Till Safentia AB Hallonvägen 3 806 35 Gävle info@safentia.se	Webb safentia.se/villkor Digitalt meddelande safentia.se/angra-kop
--	---

Jag meddelar härmed att jag frånträder mitt avtal avseende följande varor och/eller tjänster:

VARA / TJÄNST / AVTAL SOM ÅNGRAS

AVTALET INGICKS / BESTÄLLDES DEN

**VARAN TOGS EMOT DEN (OM
TILLÄMPLIGT)**

KONSUMENTENS NAMN

KONSUMENTENS ADRESS

TELEFON

E-POST

ORT OCH DATUM

**KONSUMENTENS UNDERSKRIFT
(ENDAST PAPPERSBLANKETT)**

Information: Meddelandet ska lämnas innan ångerfristen har löpt ut. Safentias fullständiga information om ångerrätt och aktuella kontaktvägar finns på safentia.se/villkor.

Granskningsversion 2026-07-28 - Safentia är under etablering och bedriver ännu ingen försäljning.