

SKJEMA FOR OPPLYSNINGER OM ANGRERETT

Ved korrekt utfylt skjema anses opplysningene i angrerettloven § 8 første ledd bokstav h, i og j, jf. annet ledd, for gitt.

Angrerett. Du har rett til å gå fra denne avtalen innen 14 dager uten å oppgi noen grunn for dette. Angreristen 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:

Klinikk Haukeland as
Engene 116
3012 Drammen
32 82 83 01
post@klinikkhaukeland.no

Og på en utvetydig måte om din beslutning om å gå fra avtalen (f.eks. i et brev sendt med post, eller e-post). Du kan benytte det vedlagte angreskjemaet, men det er ikke obligatorisk. For å overholde angreristen er det tilstrekkelig at du sender meldingen om at du vil bruke angreretten før angreristen utløper.

Virkningene av at angreretten brukes dersom du går fra denne avtalen, skal vi tilbakebetale betalingen vi har mottatt fra deg, herunder leveringskostnadene (med unntak av tilleggskostnader som følge av at du har valgt en annen type levering enn den billigste typen 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 fra denne avtalen. Vi foretar tilbakebetalingen med samme betalingsmiddel som du benyttet ved den opprinnelige transaksjonen, med mindre du uttrykkelig har avtalt noe annet med oss.

I alle tilfeller vil du ikke bli pålagt noe gebyr som følge av tilbakebetalingen. Vi kan holde tilbake tilbakebetalingen til vi har fått varene tilbake, eller til du har lagt fram dokumentasjon på at varene er sendt tilbake, eller til det av disse tidspunktene som inntreffer først. Du må returnere varene eller levere dem til oss, uten unødig opphold og i alle tilfeller senest 14 dager etter den dag du underrettet oss om at du ville gå fra avtalen.

Fristen er overholdt dersom du sender tilbake varene før fristen på 14 dager er utløpt. Du må bære de direkte kostnadene ved å returnere varene. Du er ansvarlig bare for en eventuell reduksjon i varenes verdi som skyldes en annen håndtering av varene enn den som er nødvendig for å fastslå deres art, egenskaper og funksjon. Varen må være uåpnet, ubrukt og kan ikke være ødelagt eller skadet.

Originalemballasjen må være slik den var når du mottok varen/e, og ikke åpnet. Returner alltid produkt i original-forpakningen. Varen skal være helt komplett, altså vil ikke et åpnet produkt eller bare deler av produktet bli akseptert ved retur.

Angreskjema

Fyll ut og returner dette skjemaet bare dersom du ønsker å gå fra avtalen
Utfylt skjema sendes sammen med produktet du skal returnere til:

Klinikk Haukeland
Engene 116
3012 Drammen

JEG/VI UNDERRETTER HERVED OM AT JEG/VI ØNSKER
Å GÅ FRA MIN/VÅR AVTALE OM KJØP AV FØLGENDE:

Produkt : _____

Avtalen ble inngått den __ . __ . ____
(dato ved bestilling av vare)

Varen ble mottatt den __ . __ . ____
(dato ved mottak av vare)

Forbrukerens navn:

Forbrukerens adresse:

Dato:

Forbrukerens underskrift
(bare dersom papirskjema benyttes)

KH

KLINIKK HAUKELAND