

Angrerettskjema

ved kjøp av varer og tjenester som ikke er finansielle tjenester

Bruk vårt digitale [angrerettskjema](#) , eller fyll ut og returner dette skjemaet dersom du ønsker å gå fra avtalen. Klikk [her](#) for å lese mer om dine rettigheter.

Utfylt skjema sendes til:

Fell Technology AS

Philip Pedersens vei 20, 1366 Lysaker

Epost: support@abralife.com

Digitalt format: [Angrerettskjema](#)

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)
- Abonnement (spesifiser på linjene nedenfor)

Sett kryss for det som gjelder og dato:

Abonnementet ble tegnet den (dato) _____

Abonnementsnr.: _____

Varen ble mottatt den (dato) _____ (ved kjøp av varer)

Forbrukerens/forbrukernes navn:

Forbrukerens/forbrukernes adresse:

Dato: _____

Forbrukerens/forbrukernes underskrift (dersom papirskjema benyttes)