

LIITE - PERUUTTAMISLOMAKKEEN MALLI

Tämä peruuttamislomakkeen malli on laadittu oikeusministeriön antaman asetuksen mukaisesti (*Oikeusministeriön asetus kuluttajansuojalain 6 luvussa tarkoitetuista peruuttamislomakkeesta ja peruuttamisohjeista 4.2.2014/110*).

Täyttäkää ja palauttakaa tämä lomake vain siinä tapauksessa, että haluatte peruuttaa sopimuksen.

– Vastaanottaja: Autoklinikka-yhtiöt Oy (Y-tunnus: 2225675-2), Harkkokuja 2, 01510 Vantaa, asiakaspalvelu@autoklinikka.fi

– Ilmoitan/Ilmoitamme (*), että haluan/haluamme (*) peruuttaa tekemäni/tekemämme (*) sopimuksen, joka koskee seuraavan palvelun suorittamista (*):

– Tilauspäivä (*) / Vastaanottopäivä (*):

– Kuluttajan nimi (*) / Kuluttajien nimet (*):

– Kuluttajan osoite (*) / Kuluttajien osoitteet (*):

– Kuluttajan allekirjoitus (*) / Kuluttajien allekirjoitukset (*) (vain jos lomake täytetään paperimuodossa)

– Päiväys

(*) Tarpeeton yliviivataan.