

Modelformulier voor herroeping

(dit formulier alleen invullen en terugzenden als u de overeenkomst wilt herroepen)

Aan INTER PARTNER ASSISTANCE NV, lid van de groep AXA Assistance, met maatschappelijke zetel te 1050 Brussel, Louizalaan 166, verzekeringsmaatschappij erkend door de NBB en de FSMA onder het nummer 0487:

Ik/Wij (*) deel/delen (*) u hierbij mede dat ik/wij (*) onze overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende goederen/levering van de volgende dienst (*) herroep/herroepen (*)

.....

Besteld op (*) / Ontvangen op (*)

Naam/Namen consument(en)

.....

Adres consument(en)

.....

Datum

Handtekening van consument(en) (alleen wanneer dit formulier op papier wordt ingediend)

.....

(*) Doorhalen wat niet van toepassing is.