

MODELFORMULIER VOOR HERROEPING

(dit formulier alleen invullen en terugzenden wanneer je de overeenkomst wilt herroepen)

Aan:

BSH Huishoudapparaten B.V.
Antwoordnummer 2301
4000 XM Kesteren
BenefitsByBSH@bshg.com
088-424 4200

Ik/Wij* deel/delen* u hierbij mede, dat ik/wij* onze overeenkomst betreffende

de verkoop van de volgende producten: *[aanduiding product]**

*herroep/herroepen**

Bestelnummer

Ontvangstdatum product

Naam consument(en)

Adres consument(en)

Handtekening consument(en) *[alleen wanneer dit formulier op papier wordt ingediend]*

* Doorhalen wat niet van toepassing is of invullen wat van toepassing is.