

# För ångerblankett

**Till**

Swiss Sana AG

Kirchstr. 3

LI-9490 Vaduz

Fax: +423 399 02 83

E-Mail : [service@swissana.com](mailto:service@swissana.com)

**Jag/Vi (\*) meddelar härmed att jag/vi (\*) frånträder mitt/vårt (\*) köpeavtal avseende följande varor (\*)/tjänster (\*)**

---

---

**Beställdes den (\*)/mottogs den (\*)**

---

**Konsumentens/konsumenternas  
namn**

---

**Konsumentens/konsumenternas  
adress**

---

---

Konsumentens/konsumenternas underskrift

Datum

---

---

(\*) Stryk det som inte är tillämpligt.