Ångerblankett
Synsam Lifestyle Linsabonnemang

Kundinformation:

Namn
Adress
Epost
Telefonnummer

Jag vill frånträda mitt linsabonnemang (30 dagars ångerrätt):

Kundnummer
Ordernummer
Ange vilka produkter i ditt linsabonnemang som din frånträdelse gäller
Ange gärna varför du vill frånträda ditt linsabonnemang (valfritt)
Signatur och datum

Jag vill returnera mina produkter (vänligen fyll i nedan):

Kundnummer
Ordernummer
Ange antal och de produkter som du vill returnera *(OBS! Produkter som returneras ska vara i obruten och oskadad originalförpackning. Detta med anledning av att kontaktlinser och kontaktlinsvätska plomberas av hälso- och hygienskäl.)*
Ange gärna varför du vill returnera dina produkter (valfritt)

Om du både önskar returnera produkter och frånträda ditt linsabonnemang,
vänligen fyll i båda sektionerna ovan!