

Fortrydelsesformular

KONTANT INDLØSNING AF GAVEKORT

Undertegnede

Navn: _____

Adresse: _____

Postnummer & by: _____

skal hermed anmode om kontant udbetaling af saldo på gavekort

(maks. 3 gavekort pr. anmodning)

Gavekortnummer: _____ Saldo: _____

Gavekortnummer: _____ Saldo: _____

Gavekortnummer: _____ Saldo: _____

Beløb i alt: _____

Beløbet bedes overført til min konto i:

Bankens navn: _____

Reg. nr.: _____

Konto nr.: _____

Jeg er indforstået med, at der kan gå op til 10 bankdage inden overførelsen er gennemført.

Dato: _____

Kundens underskrift: _____