

# 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: \_\_\_\_\_

\* Obligatorisk - vedlæg billede/kopi af bagsiden af gavekortet, der skal udbetales.

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: \_\_\_\_\_