



Ångerblankett för kredit/tjänst hos MedMera Bank

Denna blankett kan användas när du som kund vill ångra ett avtal med MedMera Bank. En kund har även möjlighet att ångra sig på annat sätt än med blanketten men rekommenderas alltid att spara underlag som visar att han eller hon har ångrat sig.

Reglerna om ångerrätt framgår i fråga om krediter av 21–25 §§ konsumentkreditlagen (SFS 2010:1848) och för övriga finansiella tjänster av 3 kap. 7–12 §§ lag om distansavtal och avtal utanför affärslokaler (SFS 2005:59).

Blanketten ska fyllas i och återsändas till MedMera Bank bara om du vill ångra avtalet. Ångerrätten kan utnyttjas i 14 dagar räknat från den dag när avtalet ingicks.

Information om näringsidkare

MedMera Bank Aktiebolag, 171 41 Solna.

Personuppgifter

Om ni är två som ansökt om krediten/tjänsten ska bådas namn anges.

Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Gatuadress		Postnummer	Ort
Telefonnummer		E-post	

Jag/Vi meddelar härmed att jag/vi frånträder mitt/vårt avtal avseende följande krediter/tjänster

<input type="checkbox"/> Coop Privatlån	<input type="checkbox"/> Coop Låneskydd	<input type="checkbox"/> Autogiro Privatlån	<input type="checkbox"/> Coop Sparkonto	<input type="checkbox"/> Autogiro Sparkonto
Datum när avtalet ingicks	Lånenummer/kontonummer			

Namnunderskrift

Om ni är två som ansökt om krediten/tjänsten ska båda skriva under blanketten.

Ort	Datum
Namnteckning	Namnteckning 2 (om ni är två som beställt krediten/tjänsten)

Ifylld blankett skickas till:

MedMera Bank
FRISVAR
20642269
171 20 Solna

