

## HERROEPINGSFORMULIER

Dit formulier geldt uitsluitend voor consumenten die gebruik willen maken van hun herroepingsrecht conform Boek VI van het Wetboek van Economisch Recht. Vul dit formulier volledig in en stuur het terug naar onderstaande contactgegevens.

### Gegevens van de onderneming

NTHINK BV (NEXXTT.HEALTH), Wallebeekstraat 16, 9800 Astene, België

Ondernemingsnummer: 0844.126.464 - E-Mail: [hello@nexxtt.health](mailto:hello@nexxtt.health)

Indien u de overeenkomst wilt herroepen, gelieve dit formulier volledig in te vullen en aan ons terug te bezorgen via e-mail of post.

### Gegevens consument

Naam consument: \_\_\_\_\_

Adres consument: \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

### Details van de bestelling

Ordernummer / factuurnummer: \_\_\_\_\_

Besteld op (datum): \_\_\_\_\_

Ontvangen op (datum): \_\_\_\_\_

Omschrijving product \_\_\_\_\_

Reden retour: \_\_\_\_\_

### Verklaring

Ik deel u hierbij mede dat ik onze overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende goederen / de levering van de volgende dienst herroep.

Datum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Handtekening consument: \_\_\_\_\_