

**Ångerrätt:** Du kan använda denna blankett om du, i egenskap av konsument, vill frånträda ett avtal som du har ingått med oss genom att utnyttja din 14 dagars ångerrätt enligt distansavtalslagen (2005:59). Det går även bra att istället kontakta oss via e-post: [info@qicraft.se](mailto:info@qicraft.se). Om du väljer att utnyttja din ångerrätt, ska produkterna bli returnerade till oss inom 14 dagar från den dag du meddelar oss att du vill utöva din ångerrätt. Du ansvarar för returkostnaderna vid utövande av ångerrätt.

**Reklamation:** Du kan även använda denna blankett för att reklamera fel i köpta produkter. Konsumenter har tre (3) års reklamationsrätt enligt konsumentköplagen (1990:932). Du ansvarar för returkostnaderna, men vid godkänd reklamation kommer vi att återbetala dig för erlagda returkostnader.

Mer information om villkoren för ångerrätt och reklamation finns att läsa i våra allmänna villkor: [LÄNK](#). Vänligen skicka denna ifyllda blankett till vår e-postadress: [info@qicraft.se](mailto:info@qicraft.se) eller till vår postadress: Gustav III:s boulevard 54, 169 74 Solna.

### 1. Information om Säljaren

|                                                                      |                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Firma & organisationsnummer<br>Qicraft Sweden AB 556614-0447         |                                                                      |
| Säljarens returadress<br>Lagerservice AB, Vallgatan 8, 571 41 Nässjö |                                                                      |
| Telefonnummer<br>08-441 87 80                                        | E-postadress<br><a href="mailto:info@qicraft.se">info@qicraft.se</a> |

### 2. Information om produkt som ska returneras / reklameras

|                                                                                                                                    |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Ordernummer/offertnummer:                                                                                                          |                                |
| Antal produkter:                                                                                                                   |                                |
| Beställningsdatum                                                                                                                  | Mottagning av leverans (datum) |
| Ska retur ske genom ångerrätten?                                                                                                   | Ska retur ske på grund av fel? |
| <b>Fyll i nedanstående enbart vid reklamation på grund av fel:</b><br>Beskrivning av felet:<br><br>Felet upptäckt (datum och tid): |                                |

### 3. Returer ska ske till Säljarens returadress, som anges i punkten 1 ovan.

|                                    |                                   |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| Produkten har returnerats (datum): | Produkten ska returneras (datum): |
|------------------------------------|-----------------------------------|

### 4. Information om Kunden

|                                                                                               |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Namn                                                                                          | Telefonnummer      |
| Adress                                                                                        | Postnummer och ort |
| Bank                                                                                          | E-postadress       |
| Clearing nr. + Kontonummer för inbetalning av ersättningen vid godkänd ångerrätt/reklamation. |                    |

### \*Kundens underskrift (\*Gäller enbart om blanketten skickas i fysisk form, exempelvis per post)

|               |             |
|---------------|-------------|
| Ort och datum | Underskrift |
|---------------|-------------|