FORMULAIRE DE RÉTRACTATION

(Veuillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat.)

À l'attention de :

Service clients HOPPEN France
Adresse : 10 rue des Peupliers, 92000 Nanterre
E-mail : service.patients@hoppen.care

Je/nous (*) vous notifie/notifions (*) par la présente ma/notre (*) rétractation du contrat portant sur la vente du bien (*)/pour la prestation de services (*) ci-dessous :

.....

Commandé le (*)/reçu le (*) : .....

Nom du (des) consommateur(s) : .....

Adresse du (des) consommateur(s) : .....

Numéro de téléphone du (des) consommateur(s) : .....

Nom de l'hôpital : .....

Numéro de la chambre (nous indiquer côté fenêtre ou porte) : .....

Nom des Services ou forfaits souscrits : .....

Signature du (des) consommateur(s) (uniquement en cas de notification du présent formulaire sur papier) :

Date : .....

(*) Rayez la mention inutile.

HOPPEN

Le droit de rétractation est applicable pour toute souscription à distance (en dehors du point de vente). Télécom-Services, Cineolia et Aklia sont des marques commerciales de la société HOPPEN France, SAS au capital de 746 920 € – 10 rue des Peupliers, 92000 Nanterre – RCS Nanterre B : 379 065 758 – SIRET : 37906575800078 – NAF : 7729Z – N° TVA intracommunautaire FR35379065758 – REF : RETR-2023.