|  |
| --- |
|  |
| **Email ivm de verkoop of afstand van financiële diensten**  **Subject** : uitoefening van het herroepingsrecht in verband met verkoop op afstand  Mevrouw, Mijnheer,  **Type van contract** : Sociaal VAP − Gewoon VAP − Gewaarborgd Inkomen − POZ  **Klantnummer** : ………………………  Ik deel u hierbij mee dat ik de met Amonis OFP gesloten overeenkomst herroep, waarvan de referenties hierboven zijn vermeld.  Naam van de Aangeslotene : ………………………………………………………………………………………………………  Adres van de Aangeslotene : …………………………………………………………………………………………………  Hoogachtend, |