

Muster-Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, können Sie dieses Formular ausfüllen und an uns zurücksenden. Die Verwendung dieses Formulars ist nicht vorgeschrieben.

An

KAPNOVIS SERVICES - FZCO
Premises Number 72143 – 001
IFZA Business Park, DDP
Dubai Silicon Oasis
Dubai
United Arab Emirates

E-Mail: widerruf@kapnovis.de

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Nutzung des Kapnovis-Angebots und die Erbringung der damit verbundenen Informationsleistungen.

Angefragtes Kapitalanlageangebot beziehungsweise angeforderte Information, soweit bekannt:

Datum des Vertragsabschlusses beziehungsweise der Informationsanfrage, soweit bekannt:

Name des Verbrauchers:

Anschrift des Verbrauchers:

E-Mail-Adresse der ursprünglichen Anfrage und für die Eingangsbestätigung:

Datum:

Unterschrift des Verbrauchers:
(nur bei Übermittlung des Formulars auf Papier)