

# Instructie voor ontbinding / herroeping

## Herroepingsrecht

U heeft het recht om binnen een termijn van 14 dagen zonder opgave van redenen de overeenkomst te herroepen.

### **De herroepingstermijn verstrijkt 14 dagen na de dag van de sluiting van de overeenkomst.**

Om het herroepingsrecht uit te oefenen, moet u ons

[Zorggrip, Wilhelminalaan 42 in Bedum of e-mailadres [info@zorggrip.nl](mailto:info@zorggrip.nl)]

in via een ondubbelzinnige verklaring (schriftelijk per post, of e-mail) op de hoogte stellen van uw beslissing de overeenkomst te herroepen. U kunt hiervoor gebruikmaken van het bijgevoegde modelformulier voor herroeping, maar bent hiertoe niet verplicht.

*[U kunt het modelformulier voor herroeping of een andere duidelijk geformuleerde verklaring ook elektronisch invullen en opsturen via onze website [www.zorggrip.nl](http://www.zorggrip.nl). Als u van deze mogelijkheid gebruik maakt zullen wij u onverwijld bij voorkeur per e-mail een ontvangstbevestiging van uw herroeping sturen].*

Om de herroepingstermijn na te leven volstaat het om uw mededeling betreffende uw uitoefening van het herroepingsrecht te verzenden, voordat de herroepingstermijn is verstreken. Nogmaals het herroepingsrecht vervalt enkel wanneer de dienst met uitdrukkelijke instemming van de consument is begonnen én volledig is geleverd (binnen de bedenktijd). Daarbij heeft u expliciet afstand gedaan van het herroepingsrecht.

## Gevolgen van de herroeping

Als u de overeenkomst herroept, ontvangt u alle betalingen die u tot op dat moment heeft gedaan, onverwijld en in ieder geval niet later dan 14 dagen nadat wij op de hoogte zijn gesteld van uw beslissing de overeenkomst te herroepen, van ons terug. Wij betalen u terug met hetzelfde betaalmiddel als waarmee u de oorspronkelijke transactie heeft verricht, tenzij u uitdrukkelijk anderszins heeft ingestemd. In ieder geval zullen u voor zulke terugbetalingen geen kosten in rekening worden gebracht.

Als u heeft verzocht om de verrichting van diensten te laten beginnen tijdens de herroepingstermijn, betaalt u een bedrag dat evenredig is aan hetgeen op het moment dat u ons ervan in kennis heeft gesteld dat u de overeenkomst herroept reeds geleverd is, vergeleken met de volledige uitvoering van de overeenkomst.

## Modelformulier voor herroeping

**[dit formulier alleen invullen en terugzenden als u de overeenkomst wilt herroepen]**

Aan:  
Zorggrip  
Wilhelminalaan 42  
9781 CW BEDUM  
info@zorggrip.nl

— Ik deel u hierbij mede dat ik onze overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende levering en dienst herroep :

— Aangevraagd op (DD-MM-YYYY) :

— Naam klant *[voorletters en achternaam volstaat.]*

— Emailadres klant :

— IBAN Rekeningnummer :

— Handtekening van klant \* *[alleen wanneer dit formulier op papier wordt ingediend.]*

— Datum (DD-MM-YYYY) :