



# TUNSBERG

## MEDISINSKE SKOLE

### **Opplysninger om angrerett og angreskjema**

Du har rett til å gå fra denne avtalen (studiekontrakten) innen 14 dager uten å oppgi noen grunn for dette, jf. angrerettloven av 20.06.2014 nr. 27.

Angrefristen utløper 14 dager etter at du har bekreftet at du ønsker studieplassen.

For å kunne bruke angreretten må du kontakte skolen og på en utvetydig måte underrette oss om din beslutning om å gå fra avtalen, for eksempel ved å bruke angreskjema og sende det med post til:

Tunsberg Medisinske Skole  
Farmannsveien 18-22  
3111 Tønsberg

Merk konvolutten med Angrerett

For å overholde angrefristen er det tilstrekkelig at du sender meldingen om at du vil bruke angreretten før angrefristen utløper. Det er ditt ansvar å dokumentere at melding om angrerett er gitt innen fristen.

#### **Virkningene av at angreretten brukes**

Dersom du går fra denne avtalen, skal skolen tilbakebetale alle betalinger vi har mottatt fra deg, herunder eventuelle forskudd på studieavgift, uten unødig opphold og senest 14 dager etter den dag vi mottar melding om din beslutning om å gå fra denne avtalen. Det vil bli gjort et fradrag fra eventuelle påmeldingsgebyr, reserveringsgebyr eller lignede oppgitt i vilkår ved bestillingen. Er dette ikke betalt vil studenten bli krevet for dette i etterkant.

Dersom du rettmessig benytter angreretten etter studiestart vil du måtte betale en forholdsmessig studieavgift avhengige av hvor stor del av studiet du har hatt anledning til å følge.

Vi foretar tilbakebetalingen med samme betalingsmiddel som du benyttet ved den opprinnelige betalingen, med mindre du uttrykkelig har avtalt noe annet med oss. I alle tilfeller vil du ikke bli pålagt noe gebyr som følge av tilbakebetalingen.

# **Angreskjema**

## **Ved kjøp av varer og tjenester som ikke er finansielle tjenester**

**Fyll ut og returner dette skjemaet kun\_hvis du ønsker å gå fra avtalen**

**Utfylt skjema sendes til:**  
Tunsberg Medisinske Skole  
Farmannsveien 18-22  
3111 Tønsberg

Merk konvolutten med Angrerett

Jeg ønsker herved å gå fra følgende avtale (studiekontrakt)  
**FYLL UT DE STIPLEDE LINJENE:**

Studium/utdanning/kurs:

.....

Avtalen ble inngått dato (students akseptering av studieplass):

.....

Studentens navn:

.....

Studentens adresse:

.....

---

**Sted og dato**

**Studentens signatur**