

ELÁLLÁSI NYILATKOZAT

a 45/2014. (II. 26.) Korm. rendelet 2. melléklete szerinti minta alapján

Alulírott kijelentem, hogy gyakorlom elállási jogomat az alábbi termék(ek) adásvételére irányuló szerződés tekintetében.

RENDELÉS ADATAI

Rendelés azonosító (rendelésszám):

A rendelés időpontja:

A termék átvételének időpontja:

VÁSÁRLÓ ADATAI

A fogyasztó neve:

E-mail címe:

A fogyasztó címe:

VISSZAKÜLDÖTT TERMÉK(EK)

Termék megnevezése	Mennyiség

VISSZATÉRÍTÉSI ADATOK

Bankszámlatulajdonos neve:

Bankszámlaszám (IBAN / belföldi számlaszám):

Kérjük, a bankszámlaszámot 2x8 vagy 3x8 számjegyes formátumban, kötőjelekkel megadni.

☐ Hozzájárulok ahhoz, hogy a visszatérítés az általam megadott bankszámlaszámra történjen.
Tudomásul veszem, hogy a megadott bankszámlaadatok helyességéért én felelek.

Kelt:, év hó nap

.....
A fogyasztó aláírása
(kizárólag papíron benyújtott nyilatkozat esetén)



FONTOS TUDNIVALÓK A VISSZAKÜLDÉSHEZ

- **Állapot:** Csak tiszta, hordatlan, nem kimosott, eredeti címkével ellátott ruhát áll módunkban visszavásárolni.
- **Postázás:** A csomagot a 2730 Albertirsa, Vasút utca 3. címre kell visszaküldeni.
Utánvétellel feladott csomagot nem veszünk át, a szállítási költség a vevőt terheli.
- **Határidő:** Az elállási szándékot a kézhezvételtől számított 14 napon belül jelezni kell.
A terméket ezt követően vissza kell küldeni.