

ELÁLLÁSI NYILATKOZAT (Kérjük nyomtatott betűvel kitölteni!)

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

Fogyasztó neve*:

Fogyasztó címe*:

Fogyasztó telefonszáma:

Rendelészám:

Számlaszám:

Termék(ek) vételára:

Szerződéskötés napja*:

Átvétel napja*:

Bankszámlaszám:

Számlatulajdonos:

Lakcím:

Számlavezető bank:

Alulírott a jelen nyilatkozat túlóldalán található, az elállási jog gyakorlásához kapcsolódó tájékoztatást elolvastam, és azt megértettem. A fenti adatok hiánytalanok, és a valóságnak megfelelőek.

Kelt:....., 20.....:

.....
Vásárló aláírása

A *-gal jelölt adatok megadása kötelező!