**Elállási nyilatkozat**

**Viszonteladó: ………………………………………………..**

**Alulírott kijelenti, hogy eláll az alábbi áruk adásvételétől:**

|  |  |
| --- | --- |
| Termékek megnevezése | Termékek gyári száma  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Megrendelés száma:** |
|  |
| **Megrendelés időpontja** |
|  |
| **Átvétel időpontja:** |
|  |
| **Vevő neve:** |
|  |
| **Vevő címe:** |

**Kelt: ……………………….., ……………… (hely, idő)**

**…………………………………**

 **Vevő**

**…………………………………**

 **Viszonteladó**

A vásárlástól való elállási szándék esetén töltse ki és juttassa vissza a vásárlás alkalmával számlát kiállító Viszonteladónk részére e-mailben vagy postai úton. A vásárlástól való elállást a termék kézhezvételétől számított 14. naptári napig teheti meg. A terméket személyesen a Viszonteladó átvételi pontjára kell visszaszállítani. Ennek költségviselője a Vevő.