

Elállási nyilatkozatminta

(csak a szerződéstől való elállási szándék esetén töltsse ki és juttassa vissza)

MAKROKER PLUSZ Kft.

Gyula
Kossuth tér 10.
5700

Telefon (Hétfőtől péntekig 8-17 óra között): +36 66 463-635
E-mail cím: info@gepeszshop.hu

Alulírott,

Név:.....

Lakcím:.....

Telefonszám:.....

E-mail cím:.....

kijelentem, hogy a rendelkezésemre álló határidőn belül gyakorlom a 45/2014 (II.26.)
Kormányrendeletben foglalt elállási jogomat az alábbi termékek adásvételére
irányuló szerződés tekintetében:

.....
.....
.....

Az elállásom indoka:

(Kitöltése önkéntes, nem kötelező! Amennyiben ez a rész kitöltésre kerül, az nem befolyásolja az Ön jogszerűen gyakorolt elállását a szerződéstől.

Az itt leírt információk csupán a MAKROKER-PLUSZ Kft. részére nyújtanak
vásárlói tapasztalatot az adott termékkel kapcsolatban)

.....
.....
.....

Szerződéskötés időpontja / átvétel időpontja
(megfelelő aláhúzendó):

.....

Kérem, hogy a termék vételárát és a kiszállítási költség összegét (a megfelelő
aláhúzendó, illetve kitöltendő)

-Bankszámlaszámra:átutalással

-Postai utalvánnyal a fenti lakcímemre kiküldve

-Előzetes időpont egyeztetés után egy személyes találkozó során a gyulai üzletben
készpénzben szíveskedjenek visszatéríteni a részemre

Kelt:.....

.....

Aláírás