

2. melléklet a 45/2014. (II. 26.) Korm. rendelethez

Elállási/Felmondási nyilatkozat

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

Címzett: 2120 Dunakeszi, Óceán-árok utca 5.

Telefonszám: +36 1 445 1777

Email: info@konzolvilag.hu

Alulírott/ak kijelentem/kijelentjük, hogy gyakorlom/gyakoroljuk elállási/felmondási jogomat/jogunkat az alábbi termék/ek adásvételére vagy az alábbi szolgáltatás nyújtására irányuló szerződés tekintetében:

Termék megnevezése:

S/N (termék gyári száma):

Termék vételára:

Vásárlás időpontja /átvétel időpontja:

A vásárlást igazoló **bizonylat száma:**¹

A fogyasztó(k) neve:

Bankszámlaszám²: - - - - -

A fogyasztó(k) **email** címe:

A fogyasztó(k) **telefonszáma:**

A fogyasztó(k) címe:

Fogyasztói jogvita esetén a fogyasztó a megyei (fővárosi) kereskedelmi és iparkamarák mellett működő békéltető testület eljárását is kezdeményezheti. Az eljárásra a fogyasztó lakóhelye vagy tartózkodási helye szerinti békéltető testület illetékes. A fogyasztó belföldi lakóhelye és tartózkodási helye hiányában a békéltető testület illetékességét a fogyasztói jogvitával érintett vállalkozás vagy az annak képviselőjére feljogosított szerv székhelye alapítja meg. A békéltető testületek elérhetőségei megtalálhatóak a www.bekeltetes.hu oldalon.
Alulírott fogyasztó jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok, hogy a vállalkozás a nyilatkozatban rögzített adataimat a 2001. évi CVIII. törvény 13/A.§(1) törvényben meghatározottak szerint kezelje.

Kelt:.....

A fogyasztó(k) aláírása

¹ Itt szükséges a vásárlási jegyzéken található 10 számjegyű azonosító (Bizonylat száma) megadása

² Az elállást követően a fogyasztó igényét követve erre a számlára történik a termék(ek) vételárának visszautalása