

Elállási nyilatkozat

(csak a szerződéstől való elállási szándék esetén töltsse ki és juttassa vissza) Vászonkép Falikép Webáruház (Lőrincz Péter Gábor ev.) Cím: 7200 Dombóvár Babits Mihály utca 10. Telefon: +36706315821 (Hétfőtől Péntekig 10-16 óra.) E-mail cím: ugyfelszolgalat@vaszonkep-falikep.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 Vászonkép Falikép Webáruház részére nyújtanak vásárlói tapasztalatot az adott termékkel kapcsolatban.)

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

Szerződéskötés időpontja / átvétel időpontja (megfelelő aláhúzendő):

..... Kérem, hogy a termék vételárát és a kiszállítási költség összegét (a megfelelő aláhúzendő, illetve kitöltendő) - Bankszámlaszámra:átutalással - szíveskedjenek visszatéríteni a részemre.

Kelt:.....

.....

Aláírás