

1. SZÁMÚ MELLÉKLET

ELÁLLÁSI NYILATKOZAT MINTA

Címzett:

Time Reverse 21 Kft.

Székhely és ügyfélszolgálat: 1117 Budapest, Nádorliget utca 5.

E-mail: shop@janssen-cosmetics.hu

Honlap: www.janssen-cosmetics.hu

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

Megrendelés száma:

Megrendelés időpontja:

Termék átvételének időpontja:

Érintett termék(ek) megnevezése:

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

Fogyasztó neve:

.....

Fogyasztó címe:

.....
.....

A vételár visszatérítéséhez szükséges adatok (amennyiben releváns):

Számlatulajdonos neve:

.....

Bankszámlaszám:

.....

Kijelentem, hogy a termék(ek) tekintetében a hatályos jogszabályoknak megfelelő elállási jogomat kívánom gyakorolni. Tudomásul veszem, hogy higiéniai vagy egészségvédelmi okból vissza nem szolgáltatatható, felbontott kozmetikai termék esetében az elállási jog nem gyakorolható.

Kelt:

.....

Fogyasztó aláírása

(kizárólag papíralapú nyilatkozat esetén)