

ELÁLLÁSI NYILATKOZAT

(Kérjük nyomtatott betűvel kitölteni!)

Alulírott kijelentem, hogy gyakorlom elállási jogomat az alábbi szolgáltatás adásvételére irányuló nevezés/szerződés tekintetében:

Fogyasztó neve*:

Fogyasztó címe*:

Fogyasztó email címe*:

Egyedi azonosító száma*:

Számlaszám:

A termék vételára*:

Szerződéskötés (vásárlás) napja*:

Az adatok kitöltésével hozzájárulok, hogy az SC Legas Prod Hungary Kft. a vételár visszatérítését banki átutalással teljesítse:

Bankszámlaszám:

Számlatulajdonos:

Lakcím:

Számlavezető bank:

Alulírott a jelen nyilatkozatban kijelentem, hogy az elállási jog gyakorlásához kapcsolódó tájékoztatást elolvastam, és azt megértettem. A fenti adatok hiánytalanok, és a valóságnak megfelelőek.

Kelt: , 20 . . ,

.....

Vásárló aláírása

A *-gal jelölt adatok megadása kötelező!