

**Elállási / felmondási nyilatkozat a 45/2014.(II.26.) kormányrendelet alapján**

**Rendelési szám:** \_\_\_\_\_

Kizárólag szerződéstől való elállási szándék esetén töltsse ki (a vastag szaggatott vonalig tartó első rész) és juttassa vissza az elállás tárgyát képező termékkel együtt az SB-COM Kft. 2120 Dunakeszi, Babits Mihály u. 6. címre!

Alulírott kijelentem, hogy gyakorlom elállási / felmondási jogomat az alábbi termék/ek adásvételére vagy az alábbi szolgáltatás nyújtására vonatkozóan:

1. Fogyasztó neve: \_\_\_\_\_

Telefonszám ill. e-mail cím, amelyre értesítés kérek: \_\_\_\_\_

2. A termék(ek) neve és bruttó ára: \_\_\_\_\_

3. Vevői számla sorszáma és teljesítésének ideje: \_\_\_\_\_

4. Garanciális elállás esetén a termék árának visszafizetését átutalással kérem az alábbi számlaszámra:

\_\_\_\_\_  
Ezúton hozzájárulok a jegyzőkönyvben rögzített adataim rendeletben meghatározottak szerinti kezeléséhez.

Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
vevő aláírása

\_\_\_\_\_ Eladó tölti ki \_\_\_\_\_

Az elállás tárgyát képező termék/ek átvételének időpontja: \_\_\_\_\_

Amennyiben az igény elutasításra kerül, az elutasítás indoka: \_\_\_\_\_

Egyéb: \_\_\_\_\_

Kelt: \_\_\_\_\_