

Elállási/Felmondási nyilatkozatminta

a 45/2014. (II. 26.) Korm. rendelet 2. melléklete szerint

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

Címzett:

Bioptima Kft.

1119 Budapest mohai köz 8. 3.em. 2.sz.

E-mail: Iszaloki@bioptima.hu

Telefon: +36 30 996 3185

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

Szerződéskötés időpontja / átvétel időpontja:

A fogyasztó(k) neve:

A fogyasztó(k) címe:

A fogyasztó(k) aláírása: (kizárólag papíron tett nyilatkozat esetén)

Kelt:

A kitöltött nyilatkozatot postai úton vagy elektronikus levélben juttassa el a fent megjelölt címre. Az elállási jog a termék átvételétől számított 14 napon belül gyakorolható. A nyilatkozat elküldése akkor is határidőben történt, ha azt a 14. napon adja postára vagy küldi el e-mailben.