

Elállási Nyilatkozat

Alulírott _____ kijelentem, hogy élni kívánok 14 napos elállási jogommal, az alábbi termék/ek adásvételére irányuló szerződés tekintetében:

Rendelészám: _____

Termék neve: _____

Termék vételára: _____

Termék/ek átvételének időpontja: _____

Vásárló neve: _____

Vásárló címe: _____

A visszaküldés oka: _____

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy az elállás során visszaküldött termék/ek helyett választhatnak más terméket webáruházunkban. Ezt ügyfélszolgálatunkon egyeztetheti, jelezheti. (info@szebkopalinkahaz.hu)

Csereterméket kérek / pénzvisszafizetést kérek

(kérjük, húzza alá a megfelelőt)

Visszafizetés módja: _____

Bankszámla tulajdonos neve: _____

Bankszámlaszáma: _____

Aláírás _____ Kelt: _____

A terméket visszaérkezése után megvizsgáljuk, és fenntartjuk a jogot, hogy sérült, hiányos termék esetén a visszatérítés összegét csökkentjük. Ez esetben, a termék bevizsgálása után ügyfélszolgálatunk felveszi Önnel a kapcsolatot.

Amennyiben visszafizetést kér, a termék vételárának visszafizetése alapesetben átutalással történik.

Ha a Vásárló az átvételkor készpénzben fizette ki a termék árát, választhat a visszafizetés módját illetően.

Amennyiben megadja bankszámlaszámát, átutalással térítjük vissza a vételárat. Ha nem kíván megadni bankszámlaszámot, postai úton juttatjuk el az Ön számára a termék ellenértékét.

A gyorsabb, kényelmesebb ügyintézés érdekében javasoljuk az átutalással történő visszatérítést.

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy elállás esetén a termék visszaküldésének költsége a vásárlót terheli.

Kérjük a terméket az alábbi címre küldje vissza: 6600 Szentes, Bolgárkertész utca 18.

Visszaküldés címe

Kérjük, a kitöltött és aláírt dokumentumot küldje meg emailben az info@szebkopalinkahaz.hu címre és egy eredeti példányt mellékeljen a visszaküldött termékhez!

Kérdés esetén ügyfélszolgálatunk készséggel áll rendelkezésére. (info@szebkopalinkahaz.hu)