

## Elállási nyilatkozat

Alulírott (mint Fogyasztó) ..... kijelentem, hogy gyakorolni szeretném az elállási/felmondási jogomat az alábbi termék/ek adásvételére irányuló szerződés tekintetében.

Megrendelő neve \*:  
Számlán szereplő név \*:  
E-mail cím:  
Telefonszám:  
Szállítási cím:

Megrendelés azonosító \*  
Termékazonosító(k) \*  
Bankszámlaszám \*  
Bankszámlaszámhoz kapcsolódó név \*  
Visszaküldés oka:

(\* Kötelezően kitöltendő mező )

Amennyiben elállási szándékát postai úton kívánja részünkre eljuttatni, úgy azt az alábbi címre küldheti: Optitech Kft. 1161 Budapest, Rákosi út. 131.

Ebben az esetben a nyilatkozatnak minden, az elektronikus nyilatkozatban szereplő elemet tartalmaznia kell!

### **Megjegyzés:**

Rendelése során élhet a 45/2014 (II.26.) sz. kormányrendeletben részletesen rögzített feltétel nélküli elállás jogával. A szerződéstől az áru átvételét követő **14 napon belül** elállhat. Ebben az esetben a kifogásolt termék(ek) vételárát legkésőbb az elállást és az áru visszaszolgáltatását követő 14 napon belül visszatérítjük. Alap esetben a visszafizetést csak magyar bankszámlaszámra tudjuk teljesíteni.

Az elállási jog gyakorlása miatt az áru visszaszolgáltatásával kapcsolatban felmerült költségeket a Vevő viseli.

Az áru nem rendeltetésszerű használatából eredő károkat a Vevő köteles megtéríteni.

Dátum:

Név / Aláírás: