Cégnév: Deichmann Cipőkereskedelmi Kft.
Online Shop: www.deichmann.com
E-mail: ugyfelszolgalat@deichmann.com
Tel.: 06 80 / 840 840 (hétfő-péntek 08:00-17:00)

Elállási nyilatkozat

Alulírott kijelentem, hogy gyakorlom elállási jogomat az alábbi termék/ek adásvételére irányuló szerződés tekintetében:

A termék neve, adatai

Termék neve: _____
Cikkszám: _____
Méret / szín: _____
Vételár: _____

Visszáru oka:
☐ Nem tetszik ☐ Más terméket kaptam
☐ Méretprobléma ☐ _____

Termék neve: _____
Cikkszám: _____
Méret / szín: _____
Vételár: _____

Visszáru oka:
☐ Nem tetszik ☐ Más terméket kaptam
☐ Méretprobléma ☐ _____

Szerződéskötés időpontja, átvétel időpontja

Ügyfélazonosító: _____
Megrendelés száma: _____
Megrendelés dátuma: _____
Átvétel dátuma: _____

Ügyfél adatok

Név: _____
Cím: _____

Kelt: _____ Ügyfél aláírása: _____

A vételárat az alábbi **IBAN** bankszámlaszámra kérem visszautalni:
(elállás esetén a DEICHMANN nem téríti vissza az olyan megvalósult szolgáltatásokat, mint az utánvét kezelés díja)

H U ☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐☐☐

- Reklamáció és minőségi kifogás esetén kérjük, minden esetben fáradjon be bármely üzletünkbe.
- A legközelebbi üzletünket keresse a www.stores.deichmann.com oldalon.
- Bővebb információt az elállással kapcsolatban a www.deichmann.com oldalon az Általános Szerződési Feltételeknél talál.

_____ **A DEICHMANN által kitöltendő** _____

_____	_____	_____
Dátum, pénztáros aláírása	Üzlet pecsét	Visszáru, pos.