

## Elállási nyilatkozat

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

Az elállási nyilatkozattal csak a 14 napon belül vásárolt bontatlan terméket tudjuk befogadni a vásárlást igazoló számlával.

### Herbalance Kft.

Szeged  
Moszkvai körút 23.  
6725

Telefonszám: +36204940329  
E-mail cím: herbalance@herbalance.hu

Alulírott,

**Név:**

.....

**Lakcím:**

.....

**Telefonszám:**

.....

**E-mail cím:**

.....

kijelentem, hogy a rendelkezésemre álló határidőn belül gyakorlom a 45/2014 (II.26.) Kormányrendeletben foglalt elállási jogomat az alábbi termékek adásvételére irányuló szerződés tekintetében:

.....

.....

.....

.....

**Az elállásom indoka:**

.....

.....

.....

.....

Átvétel időpontja/rendelésszám:

.....

Kérem, hogy a termék vételárát és a kiszállítási költség összegét (a megfelelő aláhúzendó, illetve kitöltendő)

- Bankszámlaszámra:.....átutalással
- Az átvételi ponton személyesen készpénzben  
szíveskedjenek visszatéríteni a részemre.

Kelt:.....

.....

Aláírás