Elállási/Felmondási nyilatkozat

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

Címzett:

Schwabinvest Plusz Kft
2170 Aszód, Pesti út 21.
Tel./Fax.: 28 401 585
Email: info@nyilaszarobolt.hu

Alulírott/ak kijelentem/kijelentjük, hogy gyakorlom/gyakoroljuk elállási/felmondási jogomat/jogunkat az alábbi termék/ek adásvételére irányuló szerződés tekintetében:

Termék megnevezése:

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja (a megfelelő jelölendő):

A fogyasztó(k) neve:

A fogyasztó(k) címe:

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

Kelt: