

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

ΑΠΟ ΤΗΝ ΣΥΜΒΑΣΗ ΕΞ' ΑΠΟΣΤΑΣΕΩΣ(Άρθρου 4 , Νόμου 2251/1994)

ΠΡΟΣ: Την Ιδιωτική Κεφαλαιουχική Εταιρεία ΙΚΕ με την επωνυμία «**ΚΑΒΑ ΚΕΛΑΡΙ ΙΚΕ**» και το διακριτικό τίτλο «ekava.gr » που εδρεύει στην Μυτιλήνη Λέσβου (Ελευθερίου Βενιζέλου 22 , τ.κ. 81131), (τηλ: 22510-48919, email: sales@ekava.gr)

Εγώ, ο(η) υπογράφων (-ουσα), (Όνομα).....
(Επώνυμο) του, κάτοικος(Οδός/ Αριθμός)
..... (ΤΚ)(Πόλη), τηλέφωνο, fax
....., e-mail, δηλώνω και γνωστοποιώ με την
παρούσα ότι υπαναχωρώ ανατιολογήτως από την υπ' αριθ...../...../202....
σύμβασή πώλησης των ακόλουθων αγαθών με την Εταιρία, την οποία ματαιώνω.

Επίσης, δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- Ασκώ το σχετικό δικαίωμα ανατιολογήτης υπαναχώρησης και επιστροφής των προϊόντων **εντός επτά (7) ημερολογιακών ημερών από την παραλαβή τους.**

- Ότι τα προϊόντα και η συσκευασία τους βρίσκονται στην αρχική τους κατάσταση και δεν έχουν αποσυσκευαστεί, χρησιμοποιηθεί, ή υποστεί οποιαδήποτε φθορά ή ζημία.

Ημερομηνία:// 202...

Επιθυμώ την επιστροφή των χρημάτων σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στους Γενικούς Όρους Χρήσης.

Στους παρακάτω λογαριασμούς. :

Πειραιώς Αρ. Λογαριασμού.:
IBAN:

Εθνική Αρ. Λογαριασμού :
IBAN:

***Σε περίπτωση κατάθεσης σε διαφορετική τράπεζα, το έμβασμα το επιβαρύνεται ο Δικαιούχος (Πελάτης) και όχι ο Καταθέτης (ΚΑΒΑ ΚΕΛΑΡΙ ΙΚΕ).**

Ο (Η) Δηλών (ούσα) και

Υπαναχωρών (-ούσα)*

(Υπογραφή)

**υπογράφεται μόνο αν το παρόν έγγραφο κοινοποιηθεί σε χαρτί.*