



Elállási nyilatkozat
(csak a szerződéstől való elállási/felmondási szándék esetén töltsse ki és juttassa vissza)

Kereskedő neve: The Beauty Shape Kft.
Kereskedő címe: 2483 Gárdony, I. u. 10.
Kereskedő e-mail címe: support@beautyshape.net, support@beautyform.hu

Alulírott, kijelentem, hogy gyakorlom elállási jogomat az alábbi felsorolásban megjelölt termék(ek) adásvételére irányuló szerződésektinketében

Darabszám	Megnevezés

Megrendelés időpontja:

Megrendelésszáma:

A fogyasztó neve:

A fogyasztó címe:

A fogyasztó e-mail címe:

A fogyasztó bankszámlaszáma:

Aláírással kijelentem, hogy a BeautyForm Általános Felhasználási Feltételeit megismertem, különös tekintettel a következőkre: Elállási jogommal a csomag átvételétől számított 14 napon belül bejelentett és a bejelentéstől számított 14 napon belül postára, vagy egyéb futárszolgálattal történő feladás esetén élhetek. Utánvétesen, vagy portósan visszaküldött csomagokat a The Beauty Shape Kft-nek nem áll módjában átvenni. A csomag visszaküldési költsége a vásárlót terheli. Tudomással rendelkezek, hogy a 45/2014. kormányrendelet 25. §-a alapján a fogyasztó a termék jellegének, tulajdonságainak és működésének megállapításához szükséges használatot meghaladó használatból eredő érték csökkenésért felel. **A The Beauty Shape Kft-nek nem áll módjában felbontott, vagy kicsomagolt higiéniai-, vagy egyéb, az elállás alól mentesülő termékeket visszavásárolni.**

Elállás oka (nem kötelező):

Kelt:

Fogyasztó aláírása