



Elállási nyilatkozatminta

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

Címzett: Sagitario Health Zrt., 2142 Nagytarcsa, Ganz Ábrahám utca 1/7.

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

Termék átvételének időpontja:

A fogyasztó neve:

A fogyasztó címe:

A megrendelés száma:

A termék(ek) árának visszautalását az alábbi számlaszámra kérem:

Számlatulajdonos neve:

Bankszámlaszám:

Számlavezető bank neve:

A fogyasztó aláírása:

Kelt: