

ELÁLLÁSI SZÁNDÉKNYILATKOZAT / GARANCIÁLIS PROBLÉMA BEJELENTÉS

Vásárló:

Teljes név:

Cím:

Telefonszám:

E-mail:

Visszaküldési cím:

Elérhetőségek:

EXTREME SILVER KFT.

5700 Gyula

Szent István u. 12.

Web: <https://balcano.hu>

E-mail: info@balcano.hu

Tel.: +36 66 469 960

Pipáld ki a számodra megfelelő pontot.

☐ A 102/2014 számú törvényrendelet értelmében, a 14 napon belüli vásárlástól való elállási jogomat szeretném érvényesíteni.

☐ A (40/1964 tc., § 620 (1.)) jogszabályok alapján a 24 hónap jótállási időt szeretném érvényesíteni.

A csomag átvételének dátuma:

Megrendelés száma:

Szerződéstől való elállás esetén, add meg bankszámlaszámod, amelyre átutalhatjuk az előzőleg kifizetett összeget.

(Bankkártyás fizetés esetén nem szükséges bankszámla megadása, mert abban az esetben arra a bankkártyára térítjük vissza az áru ellenértékét, amiről a kifizetés megtörtént.)

Bankszámlaszám:

Bankszámla tulajdonos neve:

Bank kódja (neve):

Visszaküldött áru cikkszama	Darabszám	Méret	Visszaküldés oka

Visszaküldés oka rovatban az alábbi példák szerint add meg az okot:

Nem megfelelő méret / Az ékszert nem tetszett, vagy nem olyan, mint gondoltam / Garanciális probléma / Egyéb ok