

# Elállási/Felmondási nyilatkozatminta

(Csak a szerződéstől való elállási/felmondási szándék esetén töltsse ki és juttassa vissza)

Címzett / Termékvisszaküldés címe:

Dr. Jekkel Gabriella,  
2500 Esztergom, Bánfi Lukács utca 5 FSZ/5., 06 20 399-0848, [rendeles@jekkelgabi.hu](mailto:rendeles@jekkelgabi.hu)

Alulírott/ak kijelentem/kijelentjük, hogy gyakorlom/gyakoroljuk elállási/felmondási jogomat/jogunkat az alábbi termék/ek adásvételére vagy az alábbi szolgáltatás nyújtására irányuló szerződés tekintetében:<sup>1</sup>

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja:<sup>2</sup>

Rendelés azonosítószáma:

Az érintett termék(ek) neve/címe:

Darabszáma:

A fogyasztó(k) neve:

A fogyasztó(k) címe:

A fogyasztó(k) aláírása:

(kizárólag papíron tett nyilatkozat esetén)

Kelt:

<sup>1</sup>Itt szükséges a szerződés tárgyául szolgáló termék vagy szolgáltatás megnevezése.

<sup>2</sup>A megfelelő rész jelölendő.