

# Elállási nyilatkozat

Szerződéstől való elállás esetén kérem kitöltve juttassa el az Eladó részére az elérhetőségek valamelyikére:

## Eladó adatai:

Név: NorAqua KFT

Levelezési cím: 6000 Kecskemét, Szirom utca 32/B

Email cím: [ugyfelszolgalat@okospalack.hu](mailto:ugyfelszolgalat@okospalack.hu)

Telefonszám: 06-30-2044824

Alulírott Fogyasztó kijelentem, hogy az elállási jogommal élek az alábbi termék tekintetében:

Termék megnevezése: \_\_\_\_\_

Megrendelés száma: \_\_\_\_\_

Vásárlás időpontja: \_\_\_\_\_

Átvétel időpontja: \_\_\_\_\_

Fogyasztó neve: \_\_\_\_\_

Fogyasztó címe: \_\_\_\_\_

Bankszámlaszám a visszafizetés teljesítéséhez: \_\_\_\_\_