**ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ**

(συμπληρώστε και επιστρέψτε το παρόν έντυπο μόνο εάν επιθυμείτε να υπαναχωρήσετε από τη σύμβαση)

Προς

CU Life Protect

26ο χλμ. Π.Ε.Ο. Αθηνών – Θηβών, Μάνδρα Αττικής, 19600

τηλέφωνο:

E‐Mail: sales@culifeprotect.com

Γνωστοποιώ με την παρούσα ότι υπαναχωρώ από τη σύμβασή πώλησης των ακόλουθων προϊόντων

που παραγγέλθηκε(-αν) στις (\*)/ με αριθμό παραγγελίας/ κωδικό που παρελήφθη(-σαν) στις .................

Όνομα καταναλωτή(-ών): .......................................................................

Διεύθυνση καταναλωτή(-ών): .................................................................

Eπίσης, δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- Ότι τα προϊόντα και η συσκευασία τους βρίσκονται στην αρχική τους κατάσταση και δεν έχουν αποσυσκευασθεί, χρησιμοποιηθεί, ή υποστεί ζημία.

- Ότι γνωρίζω πως εκ του Νόμου δεν έχω αξίωση επιστροφής των ήδη χρεωθέντων σε μένα εξόδων αποστολής.

EΠΙΣΤΡΟΦΗ ΧΡΗΜΑΤΩΝ ΣΕ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ

Δικαιούχος

Τράπεζα

Αρ. Τραπεζικού Λογαριασμού

ΙΒΑΝ

Ημερομηνία:

Υπογραφή

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_