Imagine Kft. 1035 Budapest, Szentendrei út 19.
Tel.: +36 1 250-1785
www.imaginelovas.hu

Árucsere/elállási nyilatkozat iránti kérelem 14 napon belül

Ezúton kijelentem, hogy gyakorlom elállási jogomat az alábbi termékre vonatkozóan:

Megrendelés száma: _____ Rendelés dátuma: _____

Fogyasztó adatai:
Vezetéknév és keresztnév: _____

Cím: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Kérjük, a terméket a következő címre küldje vissza: Imagine Kft. (1035 Budapest, Szentendrei út 19.), legkésőbb az átvételtől számított 14. napon.

Visszaküldés oka:

☐ Nem egyezik a méret/a méret nem megfelelő
☐ Nem egyezik a leírással
☐ Egyéb
☐ Sérült/hibás terméket kaptam
☐ Nem a megrendelt terméket/hiányos megrendelést kaptam
☐ A termék nem felel meg az elvárásaimnak

Visszaküldött termék:

Cikkszám	Terméknév	Méret	Ár

Csere a következő termékre:

Cikkszám	Terméknév	Méret	Ár

A vételár visszatérítését a következő bankszámlaszámra kérem:

Számlatulajdonos neve: _____ Számlavezető bank neve: _____

Számlaszáma:

Dátum és aláírás:_____