



MEDEXPRESSZ.HU

## ELÁLLÁSI / FELMONDÁSI NYILATKOZAT

(csak a szerződéstől való elállási/felmondási szándék esetén töltsé ki és juttassa vissza)  
2. melléklet a 45/2014. (II. 26.) Korm. rendelethez

Címzett<sup>1</sup>:.....  
.....

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>2</sup>:.....  
.....

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja <sup>3</sup>:.....

A fogyasztó(k) neve.....  
.....

A fogyasztó(k) címe:.....  
.....

A fogyasztó(k) aláírása: (kizárólag papíron tett nyilatkozat esetén):.....  
.....

Kelt: .....

<sup>1</sup> Itt szükséges a vállalkozás nevének, postai címének, és - ha van - telefonszámának, telefax-számának és elektronikus levelezési címének megjelölése.

<sup>2</sup> Itt szükséges a szerződés tárgyául szolgáló termék vagy szolgáltatás megjelölése

<sup>3</sup> A megfelelő jelölendő