

Elállási nyilatkozatminta

(csak a szerződéstől való elállási szándék esetén töltsse ki és juttassa vissza)

Magyar Posta Zrt. Ügyfélszolgálati Igazgatóság

Levelezési cím: 3512 Miskolc

E-mail: ugyfelszolgalat@posta.hu

Fax: +36 (46) 320-136

Alulírott/ak kijelentem/kijelentjük, hogy gyakorlom/gyakoroljuk elállási jogomat/jogunkat az alábbi termék/ek adásvételére irányuló szerződés tekintetében:¹

A termék neve, adatai:.....

Szerződéskötés időpontja / átvétel időpontja:.....²

A fogyasztó(k) neve:.....

A fogyasztó(k) címe:.....

Kelt

A fogyasztó(k) aláírása:

¹ Itt szükséges a szerződés tárgyául szolgáló termék megjelölése.

² A megfelelő jelölendő.