

## Fogyasztói elállási nyilatkozatminta

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

Címzett: Alveola Kft. (székhely: 1143, Budapest, Gizella út 28/a)

Visszaküldés címe: 2120, Dunakeszi, Berek utca 9

---

Telefonszám: +36 1 251 2270

E-mail: [information@alveola.hu](mailto:information@alveola.hu)

Alulírott: .....

Rendelési szám: .....

Számla sorszáma: .....

Elállás indoklása: .....

alulírott kijelentem, hogy gyakorlom elállási jogomat az alábbi termék / ek adásvételére irányuló szerződés tekintetében:

Termék megnevezése	Termék cikkszáma	Termék mennyisége	Termék bruttó értéke

A csomagot ..... napon vettem át a futárszolgálatától, a sértetlen állapotú terméket pedig a mai nappal visszaküldöm a megadott címre (Alveola Kft., 1143 Budapest, Gizella út 28/a).

Kérem a vételár visszatérítését, a termék beérkezését követő legfeljebb 14 napon belül a következő bankszámlaszámra:

Számlatulajdonos neve: .....

Bankszámla szám: .....

Számlavezető bank: .....

Az aktuális jogszabályokról tájékozódtam, tudomásom szerint nincs akadálya az elállási jogom gyakorlására.

Dátum: Aláírás1:

1 Kizárólag papíron tett nyilatkozat esetén szükséges

---

**Elállást kizáró tényezők:**

- 14 napon túli jelzése az elállásnak
  - jogi személy részére kiállított számla
  - olyan zárt csomagolású termék tekintetében, amely egészségvédelmi vagy higiéniai okokból az átadást követő felbontása után nem küldhető vissza (golyósdezodor, fogkefe, masszázsolaj, szexuális segédeszköz, kozmetikumok, parfümök, étrend kiegészítők, hajnyírók, hajformázók, hajkefék, férfi borotvák, női borotvák, epilátorok, IPL tartós szőrtelenítők, gyantázási eszközök, férfi szőrtelenítési termékek, női szőrtelenítési termékek, elektromos fogkefék, fogkefe pótfekék, lázmérők, inhalátorok, stb.);
    - olyan termék tekintetében, amely jellegénél fogva az átadást követően elválaszthatatlanul vegyül más termékkel.
-