**Elállási/Felmondási nyilatkozat**

*(csak a szerződéstől való elállási/felmondási szándék esetén töltse ki és juttassa vissza)*

Címzett: Kiel Kft.

2510 Dorog, Esztergomi út 37.

06 20 445 8431

[vevoszolgalat@berior.hu](mailto:vevoszolgalat@berior.hu)

Alulírott/ak kijelentem/kijelentjük, hogy gyakorlom/gyakoroljuk elállási/felmondási jogomat/jogunkat az  alábbi termék/ek adásvételére vagy az alábbi szolgáltatás nyújtására irányuló szerződés tekintetében:…………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………….………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………….………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………….………………………………………….

Rendelésszám: #.....................................................................................................

Szerződéskötés időpontja/átvétel időpontja:………………………………….…………………

A fogyasztó(k) neve:…………………………………………………………………………………………..

A fogyasztó(k) címe: ……………………………………………………………………………….………….

A fogyasztó(k) aláírása

(kizárólag papíron tett nyilatkozat esetén)

Kelt.: …………… év …………… hónap …………… nap