

MALL FÖR FRÅNTRÄDANDE AV AVTAL

(formuläret ska fyllas i och skickas tillbaka då man vill frånträda avtal)

Mottagare: Transfer Multisort Elektronik Sp. z o.o., ul. Ustronna 41, 93-350 Łódź, fax 42 645-55-00,
e-post: reklamacje@tme.pl

Jag/Vi(*) meddelar härmed att (*) o jag/vi(*) frånträder avtal om försäljning av följande

varor:

Datum för avtalets ingående(*)/mottagande(*):

Konsumentens(-arnas) för- och efternamn:

Konsumentens(-arnas) adress:

Tilläggsuppgifter (ej obligatoriskt, men hjälper att effektivt handlägga ärendet):

Kundnummer:

Fakturanummer:

OBSERVERA: Återbetalning sker med samma betalningssätt som användes av konsumenten vid köptillfället om inte konsumenten tydligt medger en annan lösning; konsumenten debiteras inga avgifter i samband med denna återbetalning. Om betalning skett med överföring eller betalkort och inget kontonummer anvisas sker återbetalning till det kontonummer eller betalkort som användes vid betalningen, vid postförskott sker återbetalning med postanvisning (om ni inte ger er medgivande till banköverföring enligt nedan):

Jag ger mitt medgivande till att återbetalning av betalningen sker med överföring till bankkonto nr

.....

.....

Konsumentens(-arnas) namnteckning(-ar):

(endast är formuläret skickas i pappersformat)

.....

(*) Stryk det som inte gäller

Datum