

Προς: Heals Pharmacy + More

Διεύθυνση: Μάρκου Μπότσαρη 88, 54644, Θεσσαλονίκη

Τηλέφωνο: 2312311388

Email: info@heals.gr

heals
PHARMACY + MORE

**Υπόδειγμα εντύπου υπαναχώρησης από συμβάσεις εκτός εμπορικού καταστήματος και
εξ' αποστάσεως
(ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΤΜΗΜΑ Β' ΤΟΥ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΤΟΥ Ν. 2251/94)**

Συμπληρώστε και επιστρέψτε το παρόν έντυπο μόνο εάν επιθυμείτε να υπαναχωρήσετε από τη σύμβαση)

Κωδικός παραγγελίας:
Όνοματεπώνυμο:
Διεύθυνση (Οδός, Περιοχή, ΤΚ)
Προϊόν 1 που επιστρέφετε:
Λόγος επιστροφής:
Προϊόν 2 που επιστρέφετε:
Λόγος επιστροφής:
Προϊόν 3 που επιστρέφετε:
Λόγος επιστροφής:

- Γνωστοποιώ με την παρούσα ότι υπαναχωρώ από τη σύμβασή μου πώλησης των ακόλουθων αγαθών
- Που παραγγέλθηκε(-αν) στις --/--/---- / που παρελήφθη(-σαν) στις --/--/----

Σε περίπτωση αγοράς μέσω πιστωτικής/ χρεωστικής κάρτας, τα χρήματα θα επιστραφούν στον λογαριασμό που κάνατε την πληρωμή.

Σε περίπτωση αγοράς μ αντικαταβολή, συμπληρώστε τα παρακάτω

IBAN:
Τράπεζα:
Όνομα δικαιούχου:

Τα προϊόντα πρέπει να είναι στην αρχική τους συσκευασία, άθικτα και εμπορεύσιμα. Στο δέμα της επιστροφής πρέπει να περιέχεται το παραστατικό αγοράς, και η επιστροφή γίνεται με συνεννόηση δικιά μας με την εταιρεία Courier, προς αποφυγή τυχόν επιπλέον χρεώσεων.