



## ΕΝΤΥΠΟ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ / ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

Ημερομηνία\* \_\_\_\_\_

Όνομα\* \_\_\_\_\_

Πλήρη διεύθυνση\* \_\_\_\_\_

Τηλέφωνο επικοινωνίας\* \_\_\_\_\_

E-mail\* \_\_\_\_\_

Όνομα προϊόντος\* \_\_\_\_\_

Αιτία επιστροφής  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* Με αστερίσκο τα υποχρεωτικά πεδία

Αν έχετε μετανιώσει για την αγορά σας, σημειώστε **X** στο τετραγωνάκι και συμπληρώστε το παρακάτω κείμενο:

Δηλώνω ότι επιθυμώ να κάνω χρήση του δικαιώματος υπαναχώρησης και σας επιστρέφω το προϊόν που αγόρασα από το κατάστημά σας στις ...../...../....., πιστώνοντας τον λογαριασμό μου με το ποσό της αγοράς .....€ για 25 εργάσιμες μέρες από την ημέρα της επιστροφής.

Εάν στην περίοδο αυτή δεν χρησιμοποιήσω αυτό το ποσό για άλλη αγορά και εφόσον πληρούνται οι προϋποθέσεις που περιγράφονται στον ιστότοπο του hikearth, παρακαλώ να μου επιστρέψετε το σύνολο του ποσού .....€ που σας κατέβαλα.

Υπογραφή