ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΦΟΡΜΑΣ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

(Σύμφωνα με την Οδηγία 2011/83/ΕΕ — Παράρτημα Ι(Β))

Συμπληρώστε και αποστείλτε αυτή τη φόρμα ΜΟΝΟ εάν επιθυμείτε να υπαναχωρήσετε από τη σύμβαση αγοράς.

Προς: Therapy Elements / Z.G. Therapy Tools Hub LTD

Email: info@therapyelements.com

Με την παρούσα δηλώνω/δηλώνουμε την υπαναχώρησή μου/μας από τη σύμβαση αγοράς των ακόλουθων προϊόντων:

Περιγραφή προϊόντος/ων: _____

Αριθμός παραγγελίας: _____

Ημερομηνία παραγγελίας: _____

Ημερομηνία παραλαβής: _____

Ονοματεπώνυμο πελάτη: _____

Διεύθυνση πελάτη: _____

Email πελάτη: _____

Τηλέφωνο πελάτη: _____

Ημερομηνία: _____

Υπογραφή (αν αποστέλλεται σε χαρτί): _____

** Η φόρμα μπορεί να αποσταλεί μέσω email στο info@therapyelements.com. Η υπαναχώρηση ασκείται εντός 14 ημερολογιακών ημερών από την παραλαβή του προϊόντος.*

WITHDRAWAL FORM TEMPLATE

(In accordance with Directive 2011/83/EU — Annex I(B))

Complete and submit this form ONLY if you wish to withdraw from the purchase contract.

To: Therapy Elements / Z.G. Therapy Tools Hub LTD

Email: info@therapyelements.com

I/We hereby give notice that I/we withdraw from the contract for the purchase of the following products:

Product description: _____

Order number: _____

Date of order: _____

Date of receipt: _____

Customer name: _____

Customer address: _____

Customer email: _____

Customer phone: _____

Date: _____

Signature (if sent on paper): _____

** This form may be sent via email to info@therapyelements.com. Withdrawal must be exercised within 14 calendar days of receiving the product.*