

ΠΡΟΣ ΚΕΝΤΡΟ ΕΠΙΣΤΡΟΦΩΝ-

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΕΝΤΥΠΟΥ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

Αγαπητέ πελάτη,

Σε περίπτωση που επιθυμείτε να επιστρέψετε το προϊόν που έχετε αγοράσει, έχετε τη δυνατότητα να μας το παραδώσετε ή να το αποστείλετε, στην αρχική του κατάσταση και συσκευασία, εντός 14 ημερολογιακών ημερών από την παράδοσή του.

Η εντός 14 ημερολογιακών ημερών αποστολή της δήλωσης υπαναχώρησης ή η αποστολή των προϊόντων, θα θεωρείται αρκετή για την εμπρόθεσμη άσκηση του δικαιώματος υπαναχώρησης.

Η **έγγραφη δήλωση υπαναχώρησης αποστέλλεται** στα ακόλουθα στοιχεία :

- με συστημένη επιστολή προς την "Ν. Δάβαρης & ΣΙΑ ΟΕ" και με δ.τ. "ADAsoft" που εδρεύει στον Γέρακα Αττικής, Λεωφ. Γέρακα 29, Τ.Κ. 15344

- με ηλεκτρονικό μήνυμα (email) στην ηλεκτρονική διεύθυνση: sales@adasoft.gr

- με φαξ στο 210 6048730

Ή μπορείτε να επικοινωνείτε τηλεφωνικά με την ADAsoft στη γραμμή επικοινωνίας πελατών 213 0444521

Τα προϊόντα επιστρέφονται εντός 14 ημερολογιακών ημερών από τη παράδοσή τους με έξοδα του πελάτη (ή με μεταφορέα της επιλογής του πελάτη) στη διεύθυνση: εωφ. Γέρακα 29, 15344 Γέρακας Αττικής. Επίσης τα προϊόντα μπορούν να επιστραφούν από εσάς τον ίδιο στην ίδια με την έως άνω διεύθυνση.

Μόλις λάβουμε τη δήλωση υπαναχώρησης, θα σας αποστείλουμε επιβεβαίωση λήψης αυτής από εμάς. Αφού παραλάβουμε τα προϊόντα, θα τα ελέγξουμε και, χωρίς αδικαιολόγητη ή υπαίτια καθυστέρηση θα σας επιστρέψουμε το συνολικό τίμημα της πώλησης (αφαιρουμένων τυχόν εξόδων επιστροφής ή απομείωσης αξίας προϊόντων) και πάντα εντός 14 ημερολογιακών ημερών από την επιστροφή τους, με τον ίδιο τρόπο που καταβάλατε τα χρήματα, εκτός εάν συμφωνηθεί διαφορετικά.

Παρακαλούμε κρατήστε την απόδειξη αποστολής της δήλωσης και των εμπορευμάτων.

Με εκτίμηση,

Η ομάδα της ADAsoft

ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

γαπητή ADAsoft,

Σας γνωστοποιώ, ότι υπαναχωρώ από τη σύμβαση εξ' αποστάσεως με:

αριθμό παρα τατικού , ημερομηνίας:

Τα προϊόντα της ανωτέρω παραγγελίας μου τα παρέλαβα στις:

Αποστολέας	
Όνομα:	<input type="text"/>
Επώνυμο:	<input type="text"/>
Διεύθυνση:	<input type="text"/>
Ταχυδρομικός κώδικας:	<input type="text"/>
Τόπος:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>

Υπογραφή καταναλωτή(-ών) _____

(μόνο εάν το παρόν έντυπο κοινοποιηθεί σε χαρτί)

- Ημερομηνία / /