***VISSZAKÜLDÉSI NYILATKOZAT***

*Kérjük, amennyiben szeretné visszaküldeni a szemüvegkeretét, töltse ki és juttassa vissza hozzánk:*

*GLS Futárszolgálatával történő visszaküldés esetén:*

*GLS Raktár –Ofotért webshop, Cím: 1444 GLS Raktár, GLS Európa u. 2.*

*Más futárszolgálattal történő visszaküldés esetén (nem GLS rendszerén) keresztül küldi vissza*

*hozzánk:*

*GLS Visszáru Raktár –Ofotért webshop, Cím: 2351 Alsónémedi, Európa u. 2.*

*Szaküzletben történő átadás esetén, bármely szaküzletünkben*

*Eladó adatai:*

*Cégnév: GrandVision Hungary Kft.*

*Székhely: 1113 Budapest, Bocskai út 134,*

*E-mail: webshop@ofotert.hu*

*Adószám: 12142143-2-44*

*Cégjegyzékszám: 01 09 468765*

*Tekintettel arra, hogy a dioptriás szemüveg nem előre gyártott termék, azt a fogyasztó utasítása*

*alapján, vagy kifejezett kérésére állítottuk elő, egyértelműen a fogyasztó személyére szabva, így a*

*45/2014. (II.26.) Korm. rendelet értelmében elállási jog dioptriás szemüveg vásárlása esetén nem*

*illeti meg a Vásárlót.*

*A fentiek értelmében elállási jog abban az esetben illeti meg, amennyiben szemüvegkeretet vásárolt*

*lencse nélkül vagy egyéb cikkeket, mint napszemüveg, szemüvegtok, törlőkendő, lánc.*

*Tájékoztatni kívánjuk azonban arról, hogy Társaságunk kizárólag vásárlóbarát üzletpolitikájára*

*tekintettel lehetőséget biztosít a szemüvegkeret Társaságunk általi visszavásárlására, amely esetben*

*kizárólag a ‐ hibátlan állapotban, sérülésmentesen megküldött ‐ szemüvegkeret, mint a szemüveg*

*alkotórészének teljes vételárát tudjuk visszafizetni Önöknek. Amennyiben a szemüvegkerettel*

*együtt a dioptriás szemüveglencse is visszaküldésre kerül, Társaságunk azt a lencse*

*megsemmisítésére irányuló megbízásnak tekinti, és a visszaküldött lencsét megsemmisíti.*

*Hangsúlyozni kívánjuk, hogy a Társaságunk által biztosított, a szemüvegkeret árának visszafizetésére vonatkozó lehetőség nem jogszabályi kötelezettsége Társaságunknak, így a szemüvegkeret vételárának visszafizetésére az ÁSZF rendelkezése irányadó.*

*Megrendelés száma: WR ………………. Átvétel időpontja: ………………………………………………..*

*Bankkártya szám: …………………………… ‐ ………………………………………………‐ ………………………………..*

*Termék neve, cikkszáma: ………………………………………………………………………………………………………..*

*Megrendelő neve: …………………………………………………………………………………………………………..*

*Megrendelő címe: ………………………………………………………………………..…………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*Visszaküldés indoka: 1.) Nem megfelelő a dioptria 2.) Egyéb: ………………………………………………*

*Kelt: ………………………………..………………………..*

*………………………………*

*Megrendelő aláírása*