1.számú melléklet

**NYILATKOZAT VEVŐI ELÁLLÁSI JOG GYAKORLÁSÁHOZ**

***Vanguard-Health Kft.***

***Székhely: 9200 Mosonmagyaróvár, Gorkij utca 26.***

***Cégjegyzék szám: 08-09-033910***

***Adószám: 27538625-2-08;***

***Heiduk-Szabó Csilla, Heiduk Oliver Michael önálló képviseletre jogosult ügyvezetők***

***részére***

Alulírott**…….………………….…………………** kijelentem, hogy ezúton gyakorlom elállási jogomat Vanguard-Health Kft-vel megkötött adásvételi szerződés tekintetében az alábbi termék/ek vonatkozásában:

………………………………………………

……………………………………………..

(termék megnevezése)

Termék átvétel időpontja: ………………………………………………………………….

Vásárló Ügyfél neve: ………………………………………………………………………………….

Vásárló Ügyfél címe:…………………………………………………………………………………….

A megfizetett szolgáltatási díjat az alábbi bankszámlára kérem visszautalni:

……………………………-………………………-……………………..

Számlavezető pénzintézet: ……………………………………………………………………….

Számlatulajdonos neve: …………………………………………………………………………

Kelt.:…………………………………….

 ……………………………………………….

 Ügyfél aláírása