

**1. számú melléklet az Általános Szerződési Feltételekhez  
(a 45/2014. (II. 26.) Korm. rendelet 2. számú melléklete alapján)**

**Elállási nyilatkozatminta**

(csak a szerződéstől való elállási szándéka esetén töltsse ki és juttassa vissza a Szolgáltató részére)

**Címzett:** IQgen Vitamin Kft. (1119 Budapest, Bártfai utca 15-17. email:.....,,  
telefon:.....)

Alulírott/ak kijelentem/kijelentjük, hogy gyakorlom/gyakoroljuk elállási jogomat/jogunkat az alábbi termék/ek adásvételére irányuló szerződés tekintetében:

Szerződéskötés időpontja / átvétel időpontja: <sup>1</sup>

A fogyasztó(k) neve:

A fogyasztó(k) címe:

A fogyasztó(k) aláírása: (kizárólag papíron tett nyilatkozat esetén)

Kelt,