45/2014. (II. 26.) KORM. RENDELET 2. MELLÉKLET • DIRECTIVE 2011/83/EU ANNEX I(B) • DOC-ID: MMR-WDR-2026-V3

# Elállási / Felmondási Nyilatkozatminta — Model Withdrawal Form (HU / EN)

MISZTI Kft. • Székhely: 2000 Szentendre, Szatmári utca 41. • Visszaküldési és Szervizközpont: 2013 Pomáz, Sashegyi Sándor utca 19. • E-mail: support@mymitoray.com • Tel.: +36 20 983 4677

## 🇭🇺 MAGYAR — Elállási / Felmondási Nyilatkozatminta (45/2014. (II. 26.) Korm. rendelet 2. melléklet)

*(Csak a szerződéstől való elállási/felmondási szándék esetén töltse ki és juttassa vissza részünkre e-mailben vagy postai úton.)*

**Címzett (Vállalkozás adatai):**
**MISZTI Korlátolt Felelősségű Társaság (MISZTI Kft.)**
Székhely: 2000 Szentendre, Szatmári utca 41. • **Visszaküldési cím (RMA és Logisztikai Központ): 2013 Pomáz, Sashegyi Sándor utca 19., Magyarország**
E-mail: **support@mymitoray.com** • Ügyfélszolgálati telefon: **+36 20 983 4677** • Adószám: 26767873-2-13 • EU VAT: HU26767873

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

**1. A termék(ek) megnevezése, modellkódja és sorozatszáma:**

---

**2. Megrendelés / Számla száma és a szerződéskötés (megrendelés) időpontja:**

---

**3. A termék átvételének időpontja:**

---

**4. A fogyasztó(k) neve és címe:**

---

**5. A fogyasztó(k) e-mail címe és telefonszáma (az RMA-egyeztetéshez):**

---

**6. Visszatérítéshez kért IBAN bankszámlaszám (ha eltér az eredeti fizetési módtól):**

---

**Kelt (Hely, dátum): _____ A fogyasztó(k) aláírása (kizárólag papíron tett nyilatkozat esetén): _____**

---

## 🇬🇧 ENGLISH — Model Withdrawal Form (EU Consumer Rights Directive 2011/83/EU Annex I(B))

*(Complete and return this form by email or post only if you wish to withdraw from the distance sales contract within 14 calendar days of delivery.)*

**To (Trader & European Return Hub):**
**MISZTI Kft. (myMitoRay® / MitoVox® / CeluRay®)** — Registered Office: Szatmári utca 41., 2000 Szentendre, Hungary

**Return & Calibration Center Address: Sashegyi Sándor utca 19., 2013 Pomáz, Hungary** • Email: **support@mymitoray.com** • Phone: **+36 20 983 4677**

I/We (*) hereby give notice that I/We (*) withdraw from my/our (*) contract of sale of the following goods:

**1. Product model(s), SKU and Serial Number(s):**

---

**2. Order / Invoice Number — Ordered on (*) / Received on (*):**

---

**3. Name, Address, Email and Phone of Consumer(s):**

---

**Date: _____** **Signature of consumer(s) (only if notified on paper):**

**_____**

---

**Fontos tudnivalók az elállási jog gyakorlásához (45/2014. (II. 26.) Korm. rendelet):** A fogyasztó a termék átvételétől számított 14 naptári napon belül indokolás nélkül elállhat a szerződéstől. Elállás esetén a terméket a nyilatkozat közlésétől számított 14 napon belül kell visszaküldeni a **2013 Pomáz, Sashegyi Sándor utca 19.** címre (utánvéttel feladott csomagot nem áll módunkban átvenni). A vételárat az elállási nyilatkozat kézhezvételétől számított 14 napon belül térítjük vissza az eredeti fizetési móddal egyezően.