|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Φόρμα Υπαναχώρησης**

(Συμπληρώστε και υπογράψτε αυτή τη φόρμα μόνο σε περίπτωση που επιθυμείτε να υπαναχωρήσετε από την σύμβαση Stand By Me)

**Προς**

**DAIKIN ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΚΛΙΜΑΤΙΣΜΟΥ ΕΛΛΑΣ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ** , Τμήμα: After Sales

Αγίου Κωνσταντίνου 50-52, 300 Τ.Κ. 15124, [aftersales@daikin.gr](mailto:aftersales@daikin.gr)

**Γνωστοποιώ και δηλώνω υπεύθυνα με την παρούσα ότι υπαναχωρώ από την σύμβαση μου για την παροχή της/των ακόλουθης/ακόλουθων υπηρεσίας/υπηρεσιών, την οποίας αγόρασα με την σύμβαση Stand By Me**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ταυτότητα Παραγγελίας (\*1)** |  |
| (\*1) Διαθέσιμο στο: Υπογραφή > Εγκατεστημένα προϊόντα > Δες αυτή τη μονάδα > Συσκευασίες > Δες > Ταυτότητα Παραγγελίας | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ημερομηνία αγοράς (\*2)** |  |
| (\*2) Διαθέσιμο στο: Υπογραφή > Εγκατεστημένα προϊόντα > Δες αυτή τη μονάδα > Συσκευασίες > Δες > Αγορά | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ημερομηνία παραλαβής** |  |

**Στοιχεία καταναλωτή**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Επώνυμο |  | |
| Όνομα |  | |
| Διεύθυνση / Αρ. |  |  |
| Πόλη / Τ.Κ. |  |  |
| Αριθμός Τηλεφώνου |  | |
| Email |  | |

**Ημερομηνία:** ....................................

Υπογραφή Καταναλωτή  
  
………………………………………………..