

## Υπόδειγμα εντύπου υπαναχώρησης

(συμπληρώστε και επιστρέψτε το παρόν έντυπο μόνο εάν επιθυμείτε να υπαναχωρήσετε από τη σύμβαση)

### Προς

SAMSUNG Electronics Ελλάς Μονοπρόσωπη Ανώνυμη Εισαγωγική και Εμπορική Εταιρεία Ηλεκτρικών και Ηλεκτρονικών Ειδών,

Λ. Κηφισίας 24Α, Μαρούσι, Τ.Κ. 151 25, ΓΕΜΗ 009349401000

Τηλέφωνο: 210 6897691

email: [samsung.gr\\_eshop@email.support.samsung.com](mailto:samsung.gr_eshop@email.support.samsung.com)

Σας ενημερώνω ότι υπαναχωρώ από τη σύμβαση πώλησης των ακόλουθων Προϊόντων/ παροχής της ακόλουθης Υπηρεσίας που αγόρασα από το Samsung eshop (<https://shop.samsung.com/gr>):

### Στοιχεία παραγγελίας

Ονοματεπώνυμο καταναλωτή\*: .....

Αριθμός τηλεφώνου: .....

Διεύθυνση email: .....

Διεύθυνση\*: .....

Αριθμός παραγγελίας\*: .....

Ημερομηνία παραγγελίας: .....

Ημερομηνία παραλαβής: .....

**Προϊόντα για τα οποία ασκείται το δικαίωμα υπαναχώρησης Όνομα προϊόντος (ων)**

.....

.....

Κωδικός Προϊόντος (ων):

.....

Σειριακός Αριθμός / IMEI: .....

[     ] Υπαναχωρώ από την υπηρεσία εγκατάστασης που παρήγγειλα μαζί με την τηλεόρασή μου [παρακαλούμε επιλέξτε το ανωτέρω πεδίο μόνο εάν επιθυμείτε να υπαναχωρήσετε και ή μόνο από την υπηρεσία εγκατάστασης που παραγγείλατε μαζί με την τηλεόρασή σας. Παρακαλούμε σημειώστε, ωστόσο, ότι εάν η υπηρεσία σας έχει ήδη παρασχεθεί εντός της προθεσμίας άσκησης του δικαιώματος υπαναχώρησης, έχετε αναγνωρίσει με την υποβολή της παραγγελίας σας ότι θα απωλέσετε το δικαίωμα υπαναχώρησης με την πλήρη εκτέλεση της υπηρεσίας εγκατάστασης. Στην περίπτωση αυτή, το αίτημά σας δεν θα γίνει δεκτό.]

\* Υποχρεωτικά πεδία

**Αριθμός τραπεζικού λογαριασμού (μόνο σε περίπτωση πληρωμής με αντικαταβολή)**

**IBAN:** .....

**SWIFT/BIC:** .....

**Τράπεζα:** .....

**Ονοματεπώνυμο Δικαιούχου:** .....

**Παρακαλούμε επισυνάψτε ένα έγγραφο της τράπεζάς σας στο οποίο πιστοποιείται το IBAN του λογαριασμού σας και ο δικαιούχος.**

Συνεχίζοντας, κατανοείτε ότι η Samsung θα επεξεργαστεί τα προσωπικά σας δεδομένα σύμφωνα με την Πολιτική Απορρήτου της που είναι διαθέσιμη στη διεύθυνση <https://www.samsung.com/gr/info/privacy/local/>.

**Ημερομηνία** .....

Υπογραφή (μόνο εάν το παρόν έντυπο κοινοποιηθεί σε χαρτί)

.....

**Σημείωση:**

Παρακαλούμε σημειώστε ότι σε περίπτωση που μαζί με το προϊόν για το οποίο υποβάλατε αίτημα υπαναχώρησης αγοράσατε και ασφαλιστική κάλυψη προστασίας ή/ και επέκτασης εγγύησης από την ασφαλιστική εταιρεία "Allianz Partners" (Υποκατάστημα της εταιρείας AWP P&C SA, με έδρα επί της οδού Πρεμετής, αρ. 10, Άγιος Δημήτριος, Αττικής, Τ.Κ. 17342), θα προωθήσουμε το αίτημα υπαναχώρησης από την ασφαλιστική σύμβαση στην ασφαλιστική εταιρεία.