

## Υπόδειγμα έντυπου υπαναχώρησης

(συμπληρώστε και επιστρέψτε το παρόν έντυπο μόνο εάν επιθυμείτε να υπαναχωρήσετε από τη σύμβαση - μόνο για προϊόντα που αγοράστηκαν στο Samsung eshop μετά την 9/1/2023)

### Προς

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

Λ. Κηφισίας 24Α, Μαρούσι, Τ.Κ. 151 25

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

Όνοματεπώνυμο καταναλωτή\*: .....

Αριθμός τηλεφώνου: .....

Διεύθυνση email: .....

Διεύθυνση\*: .....

Αριθμός παραγγελίας\*: .....

Ημερομηνία παραλαβής\*: .....

### Προϊόντα για τα οποία ασκείται το δικαίωμα υπαναχώρησης

Όνομα προϊόντος (ων)\*

.....  
.....

Κωδικός Προϊόντος: .....

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/>.

**Ημερομηνία** .....

**Υπογραφή** (μόνο εάν το παρόν έντυπο κοινοποιηθεί σε χαρτί)

.....

**Σημείωση:**

Παρακαλούμε σημειώστε ότι εάν αγοράσατε ασφαλιστική κάλυψη προστασίας ή/και επέκτασης εγγύησης των Προϊόντων σας Samsung Protect, για να ασκήσετε το δικαίωμα υπαναχώρησης ή ακύρωσης της ασφαλιστικής σύμβασης Samsung Protect θα πρέπει να αποστείλετε σχετική ρητή δήλωση στην ασφαλιστική εταιρεία "Allianz Partners" σύμφωνα με τις οδηγίες που περιέχονται στους Όρους Ασφάλισης που η τελευταία σας έχει αποστείλει. Για περισσότερες πληροφορίες παρακαλούμε επικοινωνήστε μαζί της στο τηλέφωνο 211-9909006 ή email [samsung@allianz-assistance.gr](mailto:samsung@allianz-assistance.gr). Το δικαίωμα υπαναχώρησης ή εναντίωσης δεν μπορεί να ασκηθεί αν μέχρι την άφιξη της δήλωσης υπαναχώρησης ή εναντίωσης στην ασφαλιστική εταιρεία "Allianz Partners" επέλθει ασφαλιστικός κίνδυνος που καλύπτεται από τη σύμβαση.