



טופס בקשת ביטול עסקה

לכבוד
אספרסו קלאב בע"מ
(להלן: "החברה")

שם מלא: _____ מספר זהות: _____ מספר טלפון: _____

1. בתאריך _____ (להלן: "מועד הרכישה") רכשתי חבילת קפסולות קפה + _____ מהחברה.
2. בתאריך _____ (להלן: "מועד ההודעה") הודעתי לחברה בכתב כי ברצוני לבטל את העסקה.
3. בתאריך _____ (להלן: "מועד החזרה") החזרתי את המוצרים שרכשתי לחברה/ לא קיבלתי את המוצרים (נא להקיף בעיגול).
4. המוצרים שהחזרתי לחברה הינם _____ /לא קיבלתי את המוצרים (נא להקיף בעיגול).
5. הריני מצהיר כי: ביצעתי שימוש במכונת הקפה / לא ביצעתי שימוש במכונת הקפה/ לא קיבלתי את המכונה (נא להקיף בעיגול) חיבור לחשמל מהווה שימוש על פי החוק.
6. הסיבה להחזרת המוצרים ובקשת הביטול: _____

7. חוק הגנת הצרכן, התשמ"א-1981 ותקנות הגנת הצרכן (ביטול עסקה), תשע"א-2010 (להלן: "החוק"), מאפשר ביטול עסקה בהתקיים מספר תנאים, בטווח 14 ימים ואינו מאפשר החזרת מוצרי מזון ולעיתים עלולים לחול דמי ביטול/שימוש והכל כמפורט בהוראות החוק.

הריני מצהיר ומאשר כי ידוע לי שהחזרת המוצרים ו/או ביטול העסקה – כפופים לבדיקת תקינותם ע"י החברה ועמידה בתנאי החוק. ככל שלא אעמוד בתנאים המקנים ביטול עסקה, אקבל זיכוי לרכישת מוצרי החברה. ככל שאעמוד בתנאים המקנים ביטול עסקה, אקבל מהחברה החזר כספי ולא יהיו לי כל טענות ו/או דרישות כלפי החברה.

* ידוע לי כי חשבונית הזיכוי תישלח לתיבת המייל שסיפקתי והאחריות לקבלה מוטלת עליי.

* ידוע לי כי בקשתי לביטול תיבדק לאחר מילוי טופס הבקשה בלבד.

שם מלא: _____ ת.ז: _____ תאריך _____ חתימה _____

לשימוש פנימי
אישור הביטול: כן/לא האם עומד בדרישות החוק; כן/לא האם החזיר מוצרים: כן/לא האם המוצרים שהחזיר תקינים וחזרו במלואם: כן/לא
לאור פרטי הבקשה ובכפוף לחוק להלן חישוב דמי ביטול על סך _____ שיקוזזו מסך ההחזר הכספי, או הענקת זיכוי לרכישת מוצרים מהחברה על סך _____.
תאריך: _____ שם _____ תפקיד _____ חתימה _____