

CAYMA BİLDİRİMİ

Konu : Mesafeli Satış Sözleşmesi uyarınca cayma hakkımın kullanılması hakkında

Sayın Yetkili,

(KLİNİK TİCARET UNVANI/TABELA ADI)'nden almış olduğum randevulu muayene hizmetine ilişkin olarak, 6502 sayılı Tüketicinin Korunması Hakkında Kanun ve ilgili Mesafeli Sözleşmeler Yönetmeliği hükümleri çerçevesinde, Mesafeli Satış Sözleşmesi ve Ön Bilgilendirme Formu'nda belirtilen süre içerisinde cayma hakkımı kullanıyor ve sözleşmeden döndüğümü ihtaren ve ihbaren bildiririm.

Bu kapsamda;
- İlgili hizmete ilişkin sözleşmenin iptalini,
- Ödemiş olduğum bedelin, yasal süresi içerisinde tarafıma iadesini,
talep etmekteyim.

Talebimin haklı gerekçe olmaksızın reddedilmesi halinde; yargılama giderleri ve vekâlet ücretinin tarafınıza yüklenmesi kaydıyla her türlü yasal yola başvurma hakkımı saklı tuttuğumu da ayrıca bildiririm.

Saygılarımla,

Ad Soyad :

T.C. Kimlik No:

Adres :

Telefon :

E-posta :

İmza :

Not : İşbu dilekçe 2 (iki) nüsha olarak düzenlenmiştir.