

Sehr geehrte Anwenderin, sehr geehrter Anwender,

damit Ihre Anfrage so schnell wie möglich bearbeitet werden kann, füllen Sie bitte dieses Formular sorgfältig aus und schicken Sie es uns per Fax an + 44 207 182 6722 oder seine elektronische Kopie per E-Mail an support@avs4you.com

Geldrückgabeformular

Vorname _____

Name _____

E-Mail-Adresse _____

Unternehmen (wenn die Produkte unter dem Namen eines Unternehmens registriert sind)

Acht erste Zahlen aus Ihrem Lizenzschlüssel _____

Bestellnummer _____

Rückgabegrund (in einigen Worten) _____

Ich, die/der Unterzeichnete, bestätige hiermit, dass ich die Geldrückgabe für den oben genannten Lizenzschlüssel für die AVSMedia-Produkte aus dem oben angegebenen Grund beantrage.

Ich bestätige auch, dass ich mit den folgenden Aussagen einverstanden bin:

Ich habe alle Registrierungsdaten über die AVSMedia-Produkte auf meinem Computer mit der speziellen Anwendung entfernt.

Ich werde keinen einzigen Versuch vornehmen, die AVSMedia-Programme zu aktivieren, ohne eine weitere Lizenz vorher käuflich erworben zu haben. Diese Tat wird als illegal betrachtet und kann bestimmte Strafsanktionen zur Folge haben.

Unterschrift _____ Datum _____

Ihre Anfrage wird innerhalb von 5 Arbeitstagen ab dem Eingangsdatum bearbeitet. Sie werden per E-Mail benachrichtigt.