

FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD KÚPNEJ ZMLUVY

V zmysle § 7 a nahl. Zákona č. 102/2014 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri predaji tovaru alebo poskytovaní služieb na základe zmluvy uzavretej na diaľku alebo zmluvy uzavretej mimo prevádzkových priestorov a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Číslo objednávky:	
Identifikačné údaje Kupujúceho:	
Meno a priezvisko:	
Adresa bydliska (ulica, číslo, mesto, PSČ):	
e-mailová adresa:	
Telefonický kontakt:	
Bankové spojenie:	
Číslo účtu vo forme IBAN:	
Majiteľ účtu:	

Týmto Vám oznamujem, že odstupujem od uzatvorenej kúpnej zmluvy, predmetom ktorej je iný Produkt ako lieky alebo zdravotnícke pomôcky

Produkt som zakúpil dňa:	
Číslo dokladu / faktúry:	
Produkt mi bol doručený dňa:	

V prípade odstúpenia od zmluvy, predmetom ktorej bola kúpa iného Produktu ako liek alebo zdravotnícka pomôcka žiadam o vrátenie:

- ☐ Plnej hodnoty faktúry (všetky fakturované produkty sú predmetom odstúpenia od zmluvy)
- ☐ Čiastočnej hodnoty faktúry (len určitá časť z Produktov je predmetom odstúpenia od zmluvy)

Názov vráteného predmetu Zmluvy a počet kusov (v prípade, že vraciate iba časť predmetu Zmluvy)

Požadovaná hodnota k vráteniu:

Požadovanú sumu mi vráťte: ☐ prevodom na účet

IBAN a SWIFT:

☐ Iným spôsobom (uved'te spôsob vrátenia peňazí)

Ak tovar nie je doručený Predávajúcemu spolu s týmto odstúpením od Zmluvy, beriem na vedomie skutočnosť, že Predávajúci nie je povinný vrátiť peniaze do 14 dní odo dňa doručenia odstúpenia od zmluvy, do momentu pokiaľ mu nie je dodaný tovar alebo nepreukážem zaslanie tohto tovaru.

Najneskôr do 14 dní od odstúpenia od Zmluvy som povinný doručiť Predávajúcemu Produkt, ktorý je predmetom odstúpenia od Zmluvy.

V, dňa

.....

Podpis