

Formulár na odstúpenie od zmluvy

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

Kupujúci:

Meno a priezvisko:
Ulica a číslo:
Mesto:
PSČ:
Telefón:
e-mail:

Predávajúci:

iClinic plus, s. r. o.
Dlhé Diely I 6/A
Bratislava
841 04
IČO: 36835528
DIČ: 2022464422
e-mail: marketing@iclinic.sk

Týmto Vám oznamujem, že využívam zákonnú možnosť odstúpenia od zmluvy, predmetom ktorej bol predaj darčekového poukazu/darčekových poukazov: *(uvedte presný názov produktu)*

.....

Z objednávky: *(uvedte číslo objednávky)*
Dátum nákupu:

Dôvod vrátenia darčekového poukazu/darčekových poukazov: *(uvedte, prosíme, dôvod odvolania objednávky – nie je povinné uvádzať)*

.....
.....
.....

Žiadam preto o vrátenie kúpnej ceny na účet: *(uvedte IBAN/SWIFT)*

.....

Sumarizácia zásielky:

- formulár na odstúpenie od zmluvy
- faktúra
- darčekový poukaz/darčekové poukazy, ktoré sú predmetom odstúpenia od zmluvy

Ak darčekový poukaz/darčekové poukazy nie je súčasťou zásielky 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 darčekový poukaz/darčekové poukazy, alebo nepreukážem zaslanie darčekového poukazu/darčekových poukazov.

Najneskôr do 14 dní odo dňa odstúpenia od zmluvy som povinný/povinná zaslať darčekový poukaz/darčekové poukazy predávajúcemu.

V dňa:

.....
podpis