

FORMULÁR NA ODSÚPENIE OD ZMLUVY pre spotrebiteľov

Meno, priezvisko, titul: _____

Adresa bydliska /sídla: _____

Tel. číslo: _____ E-mail: _____

(ďalej len ako „spotrebiteľ“)

touto cestou **o d s t u p u j e m** v súlade zákonom 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 predávajúceho a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len "Zákon o ochrane spotrebiteľa pri predaji tovaru na diaľku") od kúpnej zmluvy uzavretej s predávajúcim – Marek Bortník - MX clinic, so sídlom Lenartov 1, 086 06 Lenartov, IČO: 50438786, zapísaná v Okresný úrad Bardejov, číslo živnostenského registra 760-1892 (ďalej len ako „predávajúci“).

Týmto vraciam predávajúcemu v zákonnej lehote 14 dní zakúpený tovar podľa nižšie uvedených údajov.

Číslo objednávky _____ Dátum objednávania tovaru: _____

Dátum prevzatia tovaru: _____

Tovar, ktorý reklamujem (názov a kód):

Dôvod vrátenia tovaru:

Upozornenie pre spotrebiteľa: Podľa § 10 ods. 4 Zákona o ochrane spotrebiteľa pri predaji tovaru na diaľku je predávajúci oprávnený požadovať od spotrebiteľa preplatenie zníženia hodnoty tovaru, ktoré vzniklo v dôsledku takého zaobchádzania z tovarom, ktoré je nad rámec zaobchádzania potrebného na zistenie vlastností a funkčnosti tovaru.

Prajem si vrátiť peniaze na bankový účet (IBAN) / iným spôsobom:

V

dňa

Odoslaním tohto formulára na e-mailovú adresu predávajúceho potvrdzujem pravdivosť uvedených údajov.
Informácia o GDPR: Vaše osobné údaje spracúvame výhradne za účelom vybavenia reklamácie na základe zákonnej povinnosti podľa zákona č. 250/2007 Z. z. o ochrane spotrebiteľa.