

Formulář pro odstoupení od kupní smlouvy spotřebitelem

Dle ust. § 1829 odst. 1 zák. č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, má spotřebitel právo od kupní smlouvy odstoupit, v případě uzavření smlouvy distančním způsobem nebo smlouvy uzavřené mimo obchodní prostory, a to do čtrnácti (14) dnů od dne převzetí zboží a je-li předmětem kupní smlouvy několik druhů zboží nebo dodání několika částí, běží tato lhůta ode dne převzetí poslední dodávky zboží.

(Tento formulář vyplňte a odešlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od kupní smlouvy. Formulář je třeba vytisknout, podepsat a zaslat naskenovaný na níže uvedenou emailovou adresu, případně jej vložit do zásilky s vráceným zbožím).

Prodávající:

Monika Mašková, Mátová 300/8, 30100 Plzeň, IČ: 07351798

Internetový obchod: www.medicalprofi.cz

E-mailová adresa: medicalprofi@email.cz

Telefonní číslo: +420 737 722 519

Kupující (spotřebitel):

Jméno příjmení: _____

Adresa: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Oznamuji, že tímto odstupuji od kupní smlouvy:

Číslo objednávky: _____

Datum objednání: _____

Datum převzetí: _____

Specifikace zboží _____

Žádám o vrácení peněžních prostředků

Na bankovní účet č. _____

V _____ dne _____

podpis

Nepoškozené zboží zašlete na adresu prodávajícího: Monika Mašková – [medicalprofi.cz](http://www.medicalprofi.cz), Mátová 300/8, 30100, Plzeň a to do 14 dnů ode dne odstoupení od smlouvy.

Náklady na vrácení zboží nese kupující (spotřebitel).

Kupující (spotřebitel) bere na vědomí, že dle ustanovení § 1837 občanského zákoníku, nelze odstoupit od kupní smlouvy o dodávce zboží, které bylo upraveno podle přání kupujícího nebo pro jeho osobu a od kupní smlouvy o dodávce zboží, které bylo po dodání nenávratně smíšeno s jiným zbožím.

Prodávající potvrdí kupujícímu bez zbytečného odkladu v textové podobě přijetí tohoto odstoupení.