

Formulár pre odstúpenie od zmluvy

(vyplňte tento formulár a pošlite ho späť len v prípade, že chcete odstúpiť od zmluvy)

Oznámenie o odstúpení od zmluvy

Adresát:

Health Brands s.r.o.

Dlouhá 132/1

251 01, Říčany - Strašín

info@rehasport.cz

Oznamujem / oznamujeme (*), že odstupujem / odstupujeme (*) od zmluvy o nákupe tohto tovaru:

Dátum objednania / dátum prijatia / číslo faktúry

Meno a priezvisko spotrebiteľa / spotrebiteľov

Adresa spotrebiteľa / spotrebiteľov

Číslo účtu pre vrátenie platby - objednávky platené online vraciame cez platobnú bránu

Podpis spotrebiteľa / spotrebiteľov

Dátum odstúpenia od kúpnej zmluvy

(*) Nehodiace sa prečiarknite alebo údaje doplňte.

(*) Čo najpodrobnejšie špecifikujte závalu, kedy sa vyskytuje, v akom zariadení a za akých okolností sa pri používaní vyskytuje. Podstatne tak uľahčíte aj skráťte celý proces vybavenia.