

Odstoupení od smlouvy do 14 dnů

d-Health s.r.o.

se sídlem Hradešínská 2144/47
101 00 PRAHA 10 – Vinohrady
IČ 61247651

Zboží odešlete na sklad:

Na hranicích 359/21
181 00 PRAHA 8 - Čimice
tel.: 725 450 656-7
e-mail: sales@d-health.cz

Zákazník:

Jméno a příjmení:

Adresa:

.....

Tel. E-mail:

Zboží:

Název:

Počet kusů:

Č. dokladu:

Datum obdržení:

Vzhledem k tomu, že smlouva byla uzavřena prostřednictvím internetu (komunikace na dálku), uplatňuji své právo podle ustanovení § 1829 odst. 1 ve spojení s § 1818 zákona č.89/2012 Sb., občanský zákoník, v plném znění a odstupuji tímto od smlouvy na výše uvedené zboží.

Požaduji vrácení peněz na účet č.

Požaduji zaslání peněz poštovní poukázkou (*beru na vědomí, že vrácená částka bude snížena o náklady na poštovní převod*).

Datum:

Podpis zákazníka:
(pouze, pokud je zasílán v písemné podobě)

Přílohy: kopie nákupního dokladu (faktury)

NEVYPLŇUJTE!

Převzal dne:

Podpis:

Zboží vráceno dne:

Podpis:

Kontroloval dne:

Podpis: