FORMULÁŘ PRO VRÁCENÍ ZBOŽÍ

do 14 dní od jeho převzetí

Jméno a příjmení:

_____

Adresa (ulice, č. p., město, PSČ):

_____

Telefon:

_____

E-mail:

_____

Číslo Vašeho bankovního účtu: _____

Vracíte toto zboží:

Typ zboží (např. stoličky Paysane)	
Datum zakoupení	
Číslo objednávky	
Číslo prodejního dokladu (faktury)	

* Pomůže nám s přesnější identifikací produktu. Pokud se Vám to nepodaří, nevadí, vyřešíme to za Vás.

„V souladu s § 1829 zákona č. 89/2012 občanského zákoníku tímto odstupuji od smlouvy (ze dne a s číslem smlouvy výše uvedené) a požaduji vrácení uhrazené částky za zboží a nákladů na dodání zboží z internetového obchodu na výše uvedený účet."

Pomozte nám vylepšit naše služby označením důvodu vrácení:

- ☐ Zboží je nefunkční
- ☐ Zboží mi nevyhovuje
- ☐ Zboží neodpovídá uvedenému popisu (prosíme uveďte, o jaký parametr se jedná):

  _____

- ☐ Jiný důvod: _____

_____ Datum a Váš podpis

_____ Datum a podpis prodávajícího