

FORMULÁR NA Odstúpenie od zmluvy

Meno, priezvisko a titul: _____

Adresa bydliska: _____

Telefónne číslo: _____

E-mail: _____

(ďalej ako „spotrebiteľ“)

Týmto ako spotrebiteľ oznamujem, že odstupujem v súlade s ustanovením § 8 a nasl. zákona č. 102/2014 Z.z. v znení neskorších predpisov od kúpnej zmluvy uzavretej so spoločnosťou CTO s.r.o., sídlom Teslova 30, 821 02 Bratislava, IČO: 53116712 (ďalej ako „predávajúci“).

Spotrebiteľ týmto vracia predávajúcemu v lehote 14 dní zakúpené výrobky podľa nižšie uvedených údajov:

Číslo objednávky: _____

Dátum objednania: _____

Dátum prijatia tovaru: _____

Názov tovaru: _____

Cena: _____

Dôvod vrátenia tovaru*: _____

Predávajúci je podľa § 10 ods. 4 zákona č. 102/2014 Z.z. v znení neskorších predpisov oprávnený požadovať od spotrebiteľa preplatenie zníženia hodnoty tovaru, ktoré vzniklo v dôsledku takeho zaobchádzania s tovarom, ktoré je nad rámec zaobchádzania potrebného na zistenie vlastností a funkčnosti tovaru.

Prajem si vrátiť peniaze na bankový účet: _____

Podrobné informácie o možnosti odstúpenia od zmluvy sú uvedené na internetovej stránke vitashield.eu v časti Obchodné podmienky.

V _____, dňa _____, podpis spotrebiteľa _____