

FORMULÁŘ NA ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

EMRAMA s.r.o., Pražská 1456/14, 960 01 Zvolen ičo: 46057234, IČ DPH: SK2023208770

(vyplňte a zašlete tento formulář pouze v případě, že si přejete odstoupit od smlouvy)

Komu:

Prodávající (provozovatel): Lékárna v KOSTCE

Adresa prodávajícího: E.P.Voljanského 1, Zvolen 960 0 1

E-shop prodávajícího: www.lekarnavkostce.cz

E-mail prodávajícího: info@lekarnavkostce.cz

Tímto oznamuji, že odstupuji od smlouvy na následovný produkt

Číslo objednávky / Variabilní symbol:

Nepovinné

E-mail:

Nepovinné

Datum objednání / datum přijetí:

Jméno a příjmení spotřebitele

Adresa:

E-mail:

Nepovinné

Platbu žádám vrátit na bankovní účet číslo:

Podpis:

pouze pokud odešlete ve vytištěné podobě

Datum

Poučení:

Máte právo odstoupit od smlouvy bez uvedení důvodu do 14 dnů od převzetí zboží / uzavření smlouvy o poskytnutí služby / uzavření smlouvy o poskytování elektronického obsahu nedodávaného na hmotném nosiči. Vyplněný formulář nám zašlete poštou, e-mailem nebo jej doručte osobně na výše uvedenou adresu.

Po odstoupení od smlouvy Vám vrátíme všechny platby, které jste uhradili v souvislosti s uzavřením smlouvy, zejména kupní cenu včetně nákladů na doručení zboží k Vám. To se nevztahuje na dodatečné náklady, pokud jste si zvolili jiný druh doručení, než je nejlevnější běžný způsob doručení, který nabízíme.

Platby Vám budou vráceny bez zbytečného odkladu, nejpozději do 14 dnů ode dne, kdy nám bude doručeno Vaše oznámení o odstoupení od této smlouvy. Úhrada bude provedena stejným způsobem, jaký jste použili při platbě, nebo na číslo účtu, které uvedete v tomto formuláři (dle Vaší volby).