

Formulář pro odstoupení od smlouvy

(vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy)

Oznámení o odstoupení od smlouvy

Adresát:

Health Brands s.r.o.

Dlouhá 132/1

251 01, Říčany - Strašín

info@rehasport.cz

Oznamuji/oznamujeme (*), že tímto odstupuji/odstupujeme (*) od smlouvy o nákupu tohoto zboží:

Datum objednání /datum obdržení /číslo faktury

Jméno a příjmení spotřebitele /spotřebitelů

Adresa spotřebitele /spotřebitelů

Číslo účtu pro vrácení platby - objednávky placené online vrátíme přes platební bránu

Podpis spotřebitele/spotřebitelů

Datum odstoupení od kupní smlouvy

(*) Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte.

(*) Co nejpodrobněji specifikujte závadu, kdy se vyskytuje, v jakém zařízení a za jakých okolností se při používání vyskytuje. Podstatně tak ulehčíte i zkrátíte celý proces vyřízení.