

# VZOROVÝ FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

MEDICLO · Česká republika

Tento formulář můžete použít, pokud chcete odstoupit od kupní smlouvy uzavřené prostřednictvím internetového obchodu MEDICLO. Použití tohoto formuláře není povinné. Odstoupení můžete oznámit také jiným jednoznačným způsobem, například e-mailem na [info@mediclo.sk](mailto:info@mediclo.sk).

## Prodávající

Laura Rapáková LARA.  
M. Curie Sklodowské 1546/2  
851 04 Bratislava - Petržalka  
Slovenská republika  
E-mail: [info@mediclo.sk](mailto:info@mediclo.sk)

## Oznámení o odstoupení

Tímto oznamuji, že odstupuji od kupní smlouvy na níže uvedené zboží:

Číslo objednávky: \_\_\_\_\_

Objednané zboží: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum objednání: \_\_\_\_\_

Datum převzetí zboží: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení spotřebitele: \_\_\_\_\_

Adresa spotřebitele: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-mail / telefon: \_\_\_\_\_

Číslo účtu pro vrácení platby (pouze pokud je to po dohodě potřeba):

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis spotřebitele (pouze při zaslání v listinné podobě):

## Poznámka

Spotřebitel má při nákupu na dálku zpravidla právo odstoupit od smlouvy bez uvedení důvodu ve lhůtě 14 dnů za podmínek stanovených právními předpisy a obchodními podmínkami MEDICLO.