

FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY

(vyplňte a zašlite tento formulár len v prípade, že si želáte odstúpiť od zmluvy do 14 dní)

1. ADRESÁT (PREDÁVAJÚCI)

- **Obchodné meno / Firma:** PROFI Lash Academy s. r. o.
 - **Sídlo / Adresa:** Liptovská Osada 40, 034 73 Liptovská Osada
 - **E-mailová adresa:** eshop@profilashes.com
-

2. OZNÁMENIE O ODSTÚPENÍ OD ZMLUVY

Týmto oznamujem/oznamujeme, že odstupujem/odstupujeme od kúpnej zmluvy na tento tovar:

- **Názov vráteného produktu (kozmetiky):** _____
 - **Číslo objednávky:** _____
 - **Číslo faktúry (daňového dokladu):** _____
 - **Dátum objednania tovaru:** _____
 - **Dátum prevzatia tovaru zákazníkom:** _____
-

3. ÚDAJE O SPOTREBITEĽOVI (KUPUJÚCOM)

- **Meno a priezvisko:** _____
 - **Adresa (ulica, mesto, PSČ):** _____
 - **E-mail:** _____ | **Telefón:** _____
-

4. FINANČNÉ VYPROSTREDKOVANIE (VRÁTENIE PEŇAZÍ)

Finančné prostriedky za vrátený tovar si želim zaslať na bankový účet (IBAN):

- **Číslo účtu vo formáte IBAN:** _____
-



DÔLEŽITÉ UPOZORNENIE PRE KOZMETICKÝ TOVAR

Beriem na vedomie, že v zmysle zákona o ochrane spotrebiteľa nemôžem odstúpiť od zmluvy, ktorej predmetom je predaj tovaru uzavretého v ochrannom obale, ktorý nie je vhodné vrátiť z dôvodu ochrany zdravia alebo z hygienických dôvodov a ktorého ochranný obal bol po doručení porušený.

Vracaný kozmetický produkt musí byť neotvorený, nepoužitý, s neporušenou ochrannou fóliou či pečatľou.

V _____ , dňa _____

Podpis spotrebiteľa

(iba ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe)
