

Formulář pro odstoupení od smlouvy

V případě, že chcete odstoupit od smlouvy, vyplňte prosím tento formulář a pošlete ho na adresu:
NOVAX, PO BOX 66, 120 00 Praha 2

Oznámení o odstoupení od smlouvy

Jméno Příjmení

Adresa

Telefonní číslo: E-mail:

Číslo účtu: kód banky:

tímto odstupuji od kupní smlouvy, kterou jsem uzavřel se se společností:
Novax Naturpharma s.r.o., Anglická 140/20 , 120 00 Praha 2 – Vinohrady, IČ: 04366654

dne*

zákaznické číslo

smlouva se týká tohoto zboží

které jsem obdržel dne

* datum uzavření smlouvy = datum objednání „zboží“

Poučení o právu na odstoupení od smlouvy

Kupující má právo odstoupit od smlouvy bez udání důvodu ve lhůtě 14 dnů ode dne převzetí „zboží“, a to telefonicky či písemně. Kupující může pro odstoupení od smlouvy využít pro tento účel tento formulář, který je možné najít na internetových stránkách. V případě písemného odstoupení od smlouvy stačí, když kupující v této lhůtě odstoupení od smlouvy prodávajícímu odešle vyplněný formulář opatřený podpisem. Při odstoupení od smlouvy se kupní smlouva od počátku ruší. Kupující musí prodávajícímu zboží vrátit do 14 dnů od odstoupení od smlouvy. Zboží je třeba vrátit úplné a nepoškozené. Kupující nese náklady spojené s navrácením zboží prodávajícímu. Prodávající kupujícímu vrátí finanční prostředky, které od něj přijal, do 14 dnů od obdržení odstoupení od smlouvy.

Datum.....

Podpis