|  |  |
| --- | --- |
| **ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY**  Tento formulář se týká pouze koncového spotřebitele, netýká se nákupu na IČO | |
| \*Kupující v souladu s ustanovením § 1829 odst. 1 občanského zákoníku právo od kupní smlouvy odstoupit, a to do čtrnácti (14) dnů od převzetí zboží.Odstoupení od kupní smlouvy musí být prodávajícímu odesláno ve výše zmíněné lhůtě odesláním vzorového formuláře  buď na adresu provozovny prodávajícího či e-mailem na: [servis@medicton.com](mailto:servis@medicton.com) | |
| Dodavatel: | Odstupující: |
| Společnost: Medicton Group s.r.o. | Jméno a příjmení: |
| Adresa: Na Babě 1526/35, 160 00 Praha 6 | Adresa: |
| IČ/DIČ: 27485391 / CZ27485391 |
| Tel.: 233 338 538 | Tel.: |
| E-mail: servis@medicton.com | E-mail: |
| Číslo objednávky: | Objednávka ze dne: |
| Druh a značka zboží: | Zboží jsem převzal/a dne: |
| Vážení,  dne, který uvádím výše, jsem prostřednictvím vašeho eshopu [www.shop.medicton.com](http://www.shop.medicton.com) s vámi uzavřel(a) kupní smlouvu. Vzhledem k tomu, že smlouva byla uzavřena pomocí prostředku komunikace na dálku, rozhodl(a) jsem se využít svého práva podle ustanovení § 1829 odst. 1 ve spojení s § 1818 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, a tímto oznamuji, že od výše uvedené kupní smlouvy odstupuji a vracím výše uvedené zboží spolu s kopií daňového dokladu (faktury).  Zboží vám zasílám zpět a zároveň vás žádám o poukázání kupní ceny včetně účtovaného dopravného (uvedeno na daňovém dokladu) ve výši  ……………………...……………………………………… Kč, ve prospěch mého bankovního účtu č. …………………………………………………………...…, nejpozději do 14 kalendářních dnů  od doručení tohoto odstoupení od smlouvy. | |
| Datum podání oznámení: | Podpis odstupujícího: |
| Vyjádření dodavatele: | |
| Vyřizuje: | Odstoupení od smlouvy vyřízeno dne: |
| Odstoupení od smlouvy vyřízeno způsobem: | |
|  | |