

VZOROVÝ FORMULÁR PRE ODSTÚPENIE OD ZMLUVY

(Tento formulár vyplňte a zašlite naspäť iba v prípade, že si prajete odstúpiť od zmluvy)

Adresát

Adrián Kruľák – AK-PLUS

akplusdrogeria.sk

Na Dujave 706/57, 08 256 Pečovská Nová Ves

Telefónne číslo: +421 948 100 027

E-mail: info@akplusdrogeria.sk

Spotrebiteľ

Meno a priezvisko: _____

Adresa: _____

Telefónne číslo: _____

E-mail: _____

Číslo účtu (IBAN): _____

Oznámenie o odstúpení od zmluvy

Tovar: _____

Číslo objednávky: _____

Dátum objednávky: _____

Dátum doručenia: _____

Podľa ustanovenia § 20 zákona č. 108/2024 Z. z. o ochrane spotrebiteľa a o zmene a doplnení niektorých zákonov týmto odstupujem od vyššie uvedenej zmluvy a požadujem vrátenie peňažných prostriedkov na vyššie uvedený účet.

Upozornenie: V zmysle § 19 zákona č. 108/2024 Z. z. odstúpenie od zmluvy nie je možné pri tovare, ktorý podlieha rýchlej skaze, alebo pri tovare v ochrannom obale, ktorý bol po doručení porušený a z hygienických dôvodov či ochrany zdravia ho už nemožno vrátiť.

Dátum: _____

Podpis

(iba ak je formulár posielaný v papierovej podobe)