

PŘÍLOHA Č. 2 - FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY

Prodávající / Poskytovatel: Michaela Bažilová, Hřbitovní 344, 463 31 Chrastava, Česká republika
Tel.: +420 733 658 212, E-mail: info@asistentkamb.cz, IČO: 21875260

Tento formulář může spotřebitel využít v případě, že má podle právních předpisů právo odstoupit od smlouvy uzavřené na dálku. Použití tohoto formuláře není povinné; spotřebitel může od smlouvy odstoupit také jiným jednoznačným prohlášením zaslaným Prodávajícímu / Poskytovateli.

Tímto prohlašuji, že odstupuji od Smlouvy:

Číslo objednávky:	
Datum uzavření smlouvy:	
Jméno a příjmení spotřebitele:	
Adresa spotřebitele:	
E-mailová adresa:	
Název digitálního produktu / služby, kterého se odstoupení týká:	

Číslo bankovního účtu pro vrácení peněžních prostředků, pokud má být vrácení provedeno bankovním převodem: _____

Poznámka:

U digitálního obsahu, který není dodáván na hmotném nosiči, může spotřebitel ztratit právo odstoupit od smlouvy v případě, že výslovně souhlasil s dodáním digitálního obsahu před uplynutím 14denní lhůty pro odstoupení od smlouvy, vzal na vědomí, že tím právo odstoupit ztrácí, a digitální obsah mu byl dodán.

Datum: _____

Podpis spotřebitele: _____

Podpis se vyplňuje pouze v případě, že je formulář zasílán v listinné podobě.