# Formulář pro odstoupení od smlouvy

(vyplňte tento formulář a odešlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy. Formulář je třeba vytisknout, podepsat a zaslat naskenovaný na níže uvedenou e-mailovou adresu, případně jej vložit do zásilky s vráceným zbožím).

**Adresát**

Internetový obchod: [***www.reflexniodevy.cz***](http://www.reflexniodevy.cz)

Společnost: ***BERGER SAFETY s.r.o.***

Se sídlem: ***1. máje 3236/103, Moravská Ostrava, 703 00 Ostrava***

IČ/DIČ: ***04699262/CZ04699262***

E-mailová adresa: ***info@bergersafety.cz***

Telefonní číslo: ***732 613 729***

**Oznamuji**, **že tímto odstupuji** **od smlouvy o nákupu tohoto zboží**:

* **Datum objednání** ……………………..
* **Datum obdržení** …………………..
* **Číslo objednávky ………………..**
* **Peněžní prostředky za objednání, případně i za doručení, byly zaslány způsobem ………………………** **a budou navráceny zpět způsobem** ……………..……………………………………..….. (v případě převodu na účet prosím o zaslání čísla účtu – číslo účtu: …………………………………………………………..)
* **Jméno a příjmení spotřebitele: …………………………………......**
* **Adresa spotřebitele: ………………………………………………………**
* **Email: ……………………………………………………………………………**
* **Telefon: ………………………………………………………………………..**
* **Prostor pro Vaše případná sdělení: …………………………………………………………………**

**V ……………….***(zde vyplňte místo)*, **Dne** ……………………. *(zde doplňte datum)*

 ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Jméno a příjmení spotřebitele (podpis)**