



Poučení o právu na odstoupení od smlouvy

1. Právo odstoupit od smlouvy

1.1 „Do 14 dnů máte právo odstoupit od této smlouvy bez udání důvodu.“

1.2 „Máte právo odstoupit od smlouvy bez udání důvodu ve lhůtě 14 dnů ode dne následujícího po dni kdy Vy nebo Vámi určená třetí osoba (jiná než dopravce) převezmete zboží.“

1.3 „Pro účely uplatnění práva na odstoupení od smlouvy musíte o svém odstoupení od této smlouvy informovat Společnost pro ranou péči, pobočka Brno se sídlem Uzbecká 572/32, Brno, 625 00, IČ 75 09 49 24, www.ranapece.cz/brno, e-mail: brno@ranapece.cz, tel: 777234134 formou jednostranného právního jednání (například dopisem zaslaným prostřednictvím provozovatele poštovních služeb nebo e-mailem). Můžete použít přiložený vzorový formulář pro odstoupení od smlouvy, není to však Vaší povinností.“

1.4 „Aby byla dodržena lhůta pro odstoupení od této smlouvy, postačuje odeslat odstoupení od smlouvy před uplynutím příslušné lhůty.“

2. Důsledky odstoupení od smlouvy

2.1 „Platbu vrátíme do 14 dnů po obdržení vráceného zboží nebo prokážete-li, že jste zboží odeslal(a) zpět, podle toho, co nastane dříve.“

2.2 „Zboží bez zbytečného odkladu, nejpozději do 14 dnů ode dne, kdy došlo k odstoupení od této smlouvy, zašlete zpět nebo je předejte na adrese Společnost pro ranou péči, pobočka Brno, Uzbecká 572/32, Brno 625 00. Lhůta se považuje za zachovanou, pokud nám odešlete zboží zpět před uplynutím 14 dnů.“

2.3 „Ponesete přímé náklady spojené s vrácením zboží.“

2.4 „Odpovídáte pouze za snížení hodnoty zboží v důsledku nakládání s tímto zbožím jiným způsobem, než který je nutný k obeznámení se s povahou a vlastnostmi zboží, včetně jeho funkčnosti.“

Společnost pro ranou péči, pobočka Brno



Formulář pro odstoupení od kupní smlouvy

Vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět prodávajícímu pouze v případě, že chcete odstoupit od kupní smlouvy.

Adresát (prodávající): **Společnost pro ranou péči, pobočka Brno,
Uzbecká 572/32, Brno, 625 00, IČ 75 09 49 24**

Zboží vám zasílám zpět v samostatné zásilce, zároveň vás žádám o poukázání kupní ceny ve výšiKč ve prospěch mého bankovního účtu č.,nejpozději do 14 kalendářních dnů od doručení tohoto odstoupení od smlouvy.

Datum objednání zboží:

.....

Jméno a příjmení kupujícího(ích):

.....

Adresa kupujícího(ích):

.....

Datum:

.....

.....
Podpis kupujícího(ích)
(pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)

Společnost pro ranou péči, pobočka Brno