

Formulář pro odstoupení od smlouvy (B2C)

(Tento formulář vyplňte a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy ve 14denní lhůtě)

Adresát (Prodávající):

OPTIXS, s.r.o.
Křivoklátská 37/3
199 00 Praha 9

Web: www.optixs.cz

Věc: Oznámení o odstoupení od kupní smlouvy

Oznamuji/oznamujeme (), že tímto odstupuji/odstupujeme () od smlouvy o nákupu tohoto zboží:

.....

(název produktu / typ ochranných brýlí / kód produktu)

- Datum objednání:
- Datum obdržení (převzetí):
- Číslo objednávky / faktury:
- Jméno a příjmení spotřebitele:
- Adresa spotřebitele:
- Číslo bankovního účtu pro vrácení peněz: /

Prohlášení spotřebitele:

Beru na vědomí, že pokud byly laserové ochranné brýle používány nad rámec nutného vyzkoušení a došlo k jejich poškození, bude vrácená částka ponížena o náklady na uvedení do původního stavu (výměna dílů) a náklady na certifikované laboratorní přezkoušení, které mohou dosáhnout až ceny samotných brýlí.

V dne

.....

Podpis spotřebitele

(pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)