Príloha č. 1 k VOP Vzorový formulár na odstúpenie od zmluvy ODSTÚPENIE OD ZMLUVY

(vyplňte a zašlite tento formulár len v prípade, že si želáte odstúpiť od zmluvy)

 Meno, priezvisko, titul : ................................................................................................................... Adresa bydliska: ................................................................................................................................ Telefónne číslo/ email: ...................................................................................................... (ďalej len ako „spotrebiteľ“) týmto odstupujem od Zmluvy uzavretej so

Stanislav Furgalák-Sanity Universe,  Novoť 767, 02955 , Slovenská Republika
[www.Sanityuniverse.com](http://www.Sanityuniverse.com) (ďalej len ako „podnikateľ“). Spotrebiteľ týmto vracia podnikateľovi v lehote 14 dní tovary podľa nižšie uvedených údajov:

Číslo objednávky a faktúry: .............................................................................

Dátum objednania (vystavenia faktúry): .............................................................................

Dátum prijatia tovaru: .............................................................................

 Výrobky, ktoré spotrebiteľ vracia (presný názov a kód tovaru podľa ponuky): ....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... Spotrebiteľ vrátil výrobok v mieste osobného prevzatia: .........................................................

 Dátum prevzatia výrobku pracovníkom e-shopu : .........................................................

 Výrobok bol doručený na adresu oprávnenej osoby podnikateľa touto prepravnou organizáciou: .......................................................................................................................................................

 Dôvod vrátenia výrobku (dobrovoľný údaj): ............................................................................ ....................................................................................................................................................... Podnikateľ je oprávnený požadovať od spotrebiteľa preplatenie zníženia hodnoty tovaru, ktoré vzniklo v dôsledku takého zaobchádzania s tovarom, ktoré je nad rámec zaobchádzania potrebného na zistenie vlastností a funkčnosti tovaru.

 Prajem si vrátiť peniaze poštovou poukážkou na hore uvedenú adresu ...................................................

 Prajem si vrátiť peniaze na bankový účet: ................................................................................................

 Spotrebiteľ a podnikateľ svojimi podpismi potvrdzujú správnosť údajov.

 V ..........................., dňa ..................., podpis spotrebiteľa ..............................................

V ..........................., dňa ..................., podpis podnikateľa ..............................................