

## OZNÁMENÍ O ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY

Dle ust. § 1829 odst. 1 zák. č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, má spotřebitel právo od kupní smlouvy odstoupit, v případě uzavření smlouvy distančním způsobem nebo smlouvy uzavřené mimo obchodní prostory, a to do čtrnácti (14) dnů. Je-li předmětem závazku koupě zboží, končí lhůta uplynutím čtrnácti dnů ode dne, kdy spotřebitel nebo jím určená třetí osoba odlišná od dopravce převezme zboží, nebo

- a) poslední kus zboží, objedná-li spotřebitel v rámci jedné objednávky více kusů zboží, které jsou dodávány samostatně,
- b) poslední položku nebo část dodávky zboží sestávajícího z několika položek nebo částí, nebo
- c) první dodávku zboží, je-li ve smlouvě ujednána pravidelná dodávka zboží po ujednanou dobu.

Tento formulář vyplňte a odešlete jej prodávajícímu pouze v případě, že chcete odstoupit od kupní smlouvy dle shora uvedeného. Formulář je třeba vytisknout, podepsat a odeslat (popř. osobně předat) prodávajícímu (popř. přiložit k vrácenému zboží), či jej zaslat naskenovaný na níže uvedenou e-mailovou adresu prodávajícího. Toto oznámení o odstoupení od kupní smlouvy musí být prodávajícímu odesláno ve lhůtě shora uvedeně.

### Prodávající (adresát)

**Kamil Závodný**, se sídlem Bílovecká 177/170, Kylešovice, 747 06 Opava,

IČ: 66168279, DIČ: CZ7507275479

internetový obchod: [www.medicalseeds.cz](http://www.medicalseeds.cz)

e-mailová adresa: [info@medicalseeds.cz](mailto:info@medicalseeds.cz)

telefonní číslo: +420 736 294 694

### Kupující (spotřebitel)

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Telefon\*: \_\_\_\_\_

E-mail\*: \_\_\_\_\_

### Oznamuji, že tímto odstupuji od kupní smlouvy:

Číslo objednávky: \_\_\_\_\_

Datum objednání: \_\_\_\_\_

Datum převzetí: \_\_\_\_\_

Specifikace zboží: \_\_\_\_\_

Hodnota zboží: \_\_\_\_\_

### Žádám o vrácení peněžních prostředků

Na bankovní účet č.: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis

\* Doporučujeme uvést pro usnadnění komunikace a urychlení postupu

**Informace pro spotřebitele:**

Kupující zašle nebo předá prodávajícímu bez zbytečného odkladu, nejpozději do 14 dnů od doručení odstoupení od smlouvy prodávajícímu, zakoupené zboží (vč. příslušenství), a to na vlastní náklady. Adresa sídla (provozovny) prodávajícího pro vrácení zboží: **Medical Seeds, Nákladní 438/17, 746 01 Opava, ČR**. Lhůta je zachována, pokud kupující odešle zboží před jejím uplynutím. Zboží odeslané prodávajícímu na dobírku nebude prodávajícím převzato. Prodávající potvrdí kupujícímu bez zbytečného odkladu přijetí tohoto vyplněného formuláře. Odstoupí-li kupující od smlouvy, prodávající není povinen vrátit přijaté peněžní prostředky kupujícímu dříve, než obdrží zboží nebo než mu kupující prokáže, že zboží prodávajícímu odeslal, dle toho, co nastane dříve.