

FORMULÁR PRE VRÁTENIE TOVARU

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

Odstúpenie od kúpnej zmluvy uzavretej na diaľku v zmysle § 7 a nasl. Zákona č. 102/2014 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri predaji tovaru alebo poskytovaní služieb na základe zmluvy uzavretej na diaľku alebo zmluvy uzavretej mimo prevádzkových priestorov o a zmene a doplnení niektorých zákonov.

Tovar je nutné zaslať spolu s vyplneným formulárom na adresu:

INTERPHARM Slovakia, a.s.
Uzbecká 18/A
821 06 Bratislava
Slovenská republika

Tovar je možné po telefonickej dohode vrátiť tiež osobne na adrese:

Lekáreň Zelená Farmácia
Uzbecká 20
821 06 Bratislava
tel. 0917 696 659
otváracie hodiny: pondelok až piatok 8:00 – 16:00 h.

Osobné údaje zákazníka:

Meno a priezvisko

Adresa

Telefón

E-mail

Číslo objednávky z eshopu

Číslo faktúry

Názov tovaru:

Kód tovaru:

Vrátené kusy:

Dôvod vrátenia (vyberte z nižšie uvedených možností):

1. Vyzerá inak ako na obrázku
2. Nízka kvalita
3. Prijatý nesprávny tovar
4. Poškodený tovar
5. Odstupujem od kúpnej zmluvy bez udania dôvodu v lehote 14 dní od prevzatia

Tovar je možné vrátiť do 14-tich dní bez udania dôvodu.

POZOR: Na vrátenie prijímame iba nepoužitý tovar v pôvodnom obale. Tovar musí byť vrátený kompletný, v pôvodnom stave, nesmie javiť známky opotrebenia a používania. S tovarom musí byť zaslaný vyplnený formulár pre vrátenie tovaru spolu s dokladom o kúpe.

Tovar zaslaný na dobierku nebude prijatý!

Požadujem vrátenie peňazí na nasledujúce číslo účtu*:

..... *uvedte IBAN, peniaze vraciame výlučne len na účet

V súlade so zákonom využívam svoje zákonné právo a odstupujem od uzavretej kúpnej zmluvy týkajúcej sa vyššie uvedeného tovaru. Zaplatenú čiastku, prosím, vráťte v zákonnej 15 dennej lehote vyššie uvedeným spôsobom.

Dňa:

Vlastnoručný podpis: