

## Formulář pro odstoupení od smlouvy

(vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy)

---

### Oznámení o odstoupení od smlouvy

Adresát:

Health Brands s.r.o.

Dlouhá 132/1

251 01, Říčany - Strašín

info@rehasport.cz

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

---

**Datum objednání /datum obdržení /číslo faktury**

**Jméno a příjmení spotřebitele /spotřebitelů**

**Adresa spotřebitele /spotřebitelů**

**Číslo účtu pro vrácení platby - objednávky placené online vrátíme přes platební bránu**

**Podpis spotřebitele /spotřebitelů**

**Datum odstoupení od kupní smlouvy**

(\* ) Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte.

(\* ) Co nejpodrobněji specifikujte závadu, kdy se vyskytuje, v jakém zařízení a za jakých okolností se při používání vyskytuje. Podstatně tak ulehčíte i zkrátíte celý proces vyřízení.