

OBRAZEC ZA ODSTOP OD POGODBE

(ta obrazec izpolnite in pošljite samo, če želite odstopiti od pogodbe)

Prejemnik:

Saroiv beauty-institut, Sabina Ivanič s.p., Dolnji Slaveči 122, 9264 Grad
info@saroiv.com

Obveščam/obveščamo(*) vas, da odstopam/odstopamo(*) od pogodbe o prodaji naslednjega blaga:

.....

Naročeno dne(*)/prejeto dne(*):

.....

Ime in priimek potrošnika(-ov):

.....

Naslov potrošnika(-ov):

.....

Dodatni podatki (navedba ni obvezna, se pa priporoča za hitrejšo obravnavo zadeve):

Številka stranke:

.....

.....

Številka računa:

.....

.....

POZOR: Vračilo plačila se opravi z uporabo istih plačilnih sredstev, kot jih je potrošnik uporabil za prvotni pravni posel, razen če je izrecno soglašal z drugačnim plačilnim sredstvom; vsekakor mu takšno vračilo ne bo povzročilo nobenih stroškov. Če je bilo prvotno plačilo izvedeno z bančnim nakazilom ali s plačilno kartico, bo vračilo opravljeno na bančni račun ali na plačilno kartico, uporabljeno za plačilo, razen če navedete številko drugega bančnega računa; v primeru plačila po povzetju bo vračilo opravljeno s poštnim nakazilom, razen če podaste spodnje soglasje za vračilo z bančnim nakazilom.

Soglašam, da se vračilo plačila izvede z bančnim nakazilom na bančni račun številka

.....

.....

.....

Podpis potrošnika(-ov)

Datum

(samo v primeru, da se obrazec pošlje v papirni obliki)

(*) Nepotrebno prečrtati