

VZOROVÝ FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY UZAVRETEJ NA DIAĽKU

(Vyplňte a zašlite tento formulár, len ak si želáte odstúpiť od zmluvy uzavretej na diaľku alebo od zmluvy uzavretej mimo prevádzkových priestorov obchodníka.)

Nemocnica BORY, a. s., Digital Park II, Einsteinova 25, 851 01 Bratislava – mestská časť Petržalka,
IČO: 53 733 411, doručovacia adresa: Nemocnica BORY, Ivana Kadlečíka 2, 841 03 Bratislava – mestská časť Lamač,
email: info@nemocnica-bory.sk

Týmto Vám oznamujem/oznamujeme* , že odstupujem/odstupujeme* od zmluvy o dodaní alebo poskytnutí tohto produktu:

Meno a priezvisko spotrebiteľa/spotrebiteľov*

Dátum objednania/dátum prijatia*

Adresa spotrebiteľa/spotrebiteľov*

Plnenie v súvislosti s odstúpením žiadam/e poukázať na nasledovný bankový účet:

IBAN:

Meno držiteľa účtu:

Dátum:

Podpis spotrebiteľa/spotrebiteľov*

(ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe)

* Nehodí sa prečiarknite.