

Vzorový formulář pro  
**ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY**

**Polarized** www.polarized.cz  
polarizační brýle  
100% UV PROTECTION, UVA, UVB

## Oznámení o odstoupení od smlouvy

Adresát: **Polarized.cz - Monika Janáčková**, Podnikatelská 565, 198 00 Praha 9 - Běchovice  
IČO:87809184; DIČ:CZ8262225719, tel.: +420 608 169 760; e-mail: polarized@email.cz

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

Datum objednání/obdržení<sup>(\*)</sup> zboží:

Jméno a příjmení kupujícího spotřebitele/spotřebitelů<sup>(\*)</sup>:

Adresa kupujícího spotřebitele/spotřebitelů<sup>(\*)</sup>:

Číslo prodejního dokladu<sup>1</sup>:

Číslo objednávky<sup>2</sup>:

Důvod vrácení:

Zboží je použité/nepoužité<sup>(\*)</sup>

Kupní cena má být vrácena<sup>3</sup>:

bezhotovostním převodem na bankovní účet číslo:

Datum:

**podpis<sup>4</sup>**

<sup>1,2,3</sup> Jedná se o nepovinný údaj, jeho uvedení však urychlí vyřízení Vašeho požadavku

<sup>(\*)</sup> Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte.

<sup>4</sup> Podpis kupujícího spotřebitele/spotřebitelů - pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě!