

OBRAZEC ZA VRAČILO/ZAMENJAVO IZDELKOV

Če želite odstopiti od pogodbe izpolnite ta obrazec in ga pošljite nazaj

Denis Andersen s.p.
II. Prekomorske 20
6000 Koper
Tel.: 030-403-215
E-Mail: info@lasnipodaljski123.si

Obveščam vas, da odstopam od pogodbe za naslednje artikle ali številko naročila:

Naročeno dne (*) _____ , prejeto dne (*) _____

Ime in Priimek: _____
Ulica in hišna številka: _____
Poštna številka in kraj: _____
E-pošta potrošnika/potrošnikov _____
Telefon potrošnika/potrošnikov _____

Vračilo kupnine se vrne z bančnim nakazilom na posredovano številko bančnega računa:

SI56 _____ odprt pri: _____

Podpis potrošnika/potrošnikov
(samo, če se obrazec pošlje v
papirni obliki) _____

Datum: _____

RAZEN ČE STA SE POGODBENI STRANKI DOGOVORILI DRUGAČE, POTROŠNIK NIMA PRAVICE DO ODSTOPA OD POGODBE V PRIMERIH:

1. Zapečateno blago, ki ni primerno za vračilo zaradi varovanja zdravja ali higienskih vzrokov, če je potrošnik po dostavi odprl pečat.
2. Blago, ki je izdelano po natančnih navodilih potrošnika in prilagojeno njegovim osebnim potrebam.