

BIO CLINICA

Nathalie d.o.o. Brežice / C. Prvih borcev 11 / 8250 Brežice

Tel.: 07 4994 000 / Fax: 07 4994 005

www.bioclinica.si

OBRAZEC ZA UVELJAVLJANJE PRAVICE POTROŠNIKA DO ODSTOPA OD POGODBE

Spoštovani,

Obveščam vas, da odstopam od pogodbe za prodajo tega blaga.

Blago naročeno dne: _____

Ime potrošnika: _____

Naslov potrošnika: _____

Podpis: _____ Kraj in datum: _____

V primeru, da ste blago naročeno po pogodbi, od katere odstopate, že prejeli, ste blago v celoti dolžni vrniti. V primeru vračila Vas prosimo, da izpolnite tudi spodnji del obrazca za vračilo blaga.

OBRAZEC ZA VRAČILO BLAGA (Izpolnite v primeru vračila blaga.)

Izpolnjen obrazec skupaj s kopijo originalnega računa priložite k pošiljki.

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Telefonska številka: _____

E-mail: _____

Vračilo izdelka/ov želim opraviti na naslednji način:

Vračilo vrednosti izdelka/razlike na navedeni bančni račun:

IME BANKE:

ŠT. RAČUNA:

Artikli ki jih vračate

OPIS ARTIKLA	ŠIFRA ARTIKLA	KOLIČINA	CENA	SKUPAJ

NAVODILA

Na naslov podjetja, ki vam je izdalo račun in poslalo izdelek ali izdelke, pošljite spodaj našete stvari. Naslov najdete na računu, ki ste ga prejeli hkrati z izdelki.

1. Izpolnjen obrazec za vračilo

2. Original ali kopijo računa

3. Blago, originalno zapakirano, v nespremenjeni količini in nepoškodovano ter še neuporabljeno.

Podpis: _____

Kraj in datum: _____