

## Vzorový formulář pro odstoupení od smlouvy

(tento formulář vyplňte, podepište a pošlete na níže uvedenou adresu prostřednictvím provozovatele poštovních služeb pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy)

# Lemory

## Oznámení o odstoupení od smlouvy

### Zboží zašlete na adresu:

BeVIVID Store s.r.o.  
Purkyňova 649/127  
612 00 Brno - Medlánky

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o nákupu tohoto zboží:

Datum:

### Údaje zákazníka

Jméno a příjmení kupujícího:

Kupní cena má být vrácena na bankovní účet číslo:

### Údaje o objednávce

Datum objednání zboží:

Číslo objednávky:

Podpis kupujícího spotřebitele (pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě):

.....

### Důvodu odstoupení od smlouvy (nepovinná položka)

- Neodpovídá popisu
- Nefunkční / poškozené
- Neodpovídá parametrům