

Obrazec za odstop od pogodbe (vračilo v 14 dneh)

Obveščam vas, da odstopam od pogodbe za naslednje izdelke:

· Datum in številka računa za prejete artikle: _____

· Številka naročila: _____

· Ime in priimek kupca: _____

· Naslov kupca: _____

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

SI56 _____

Odpri pri _____

Nosilec računa (ime in priimek): _____

Datum in podpis kupca: _____

V primeru, da želite iz kateregakoli razloga odstopiti od prodajne pogodbe oziroma nakupa, nas lahko v 14 dneh obvestite, da odstopate od pogodbe, ne da bi vam bilo za to potrebno navesti razlog za svojo odločitev. Obvestilo o odstopu lahko predložite na priloženem obrazcu in ga izpolnjenega pošljete na naslov MEDILIP D.O.O., PRVOMAJSKA ULICA 18 A, 3000 CELJE, ali na elektronsko pošto info@dermaluxe-cosmetics.si. 14-dnevni rok začne teči z dnem, ko ste prejeli blago.

Prejeti izdelki se morajo vrniti nepoškodovani, originalno zaprti (zapečateni) in v nespremenjeni količini. Stroški pošiljanja blaga zaradi odstopa od pogodbe so na strani potrošnika.

Informacije o pritožbenem postopku so dostopne na <https://dermaluxe-cosmetics.si/pages/splosni-pogoji>

V skladu z Zakonom o varstvu potrošnikov (ZVPot) ter zaradi varovanja zdravja in higienskih vzrokov, naši izdelki niso primerni za vračilo, če jim je bil odstranjen pečat ali pa so že bili uporabljeni.