

## Vzorový formulář pro odstoupení od smlouvy

(vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy)

---

### Oznámení o odstoupení od smlouvy

#### Adresát

FENIX Protector s.r.o.

Mokrovraty 30

262 03 Nový Knín

[info@fenix-protector.com](mailto:info@fenix-protector.com)

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

název zboží.....katalogové číslo.....množství.....

název zboží.....katalogové číslo.....množství.....

**Datum objednání(\*)/Datum obdržení (\*)**

**Jméno a příjmení spotřebitele/spotřebitelů**

**Adresa spotřebitele/spotřebitelů**

**Číslo účtu k odeslání vrácené částky**

**Podpis spotřebitele/spotřebitelů** (pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)

**Datum**

(\*) Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte.

---