

Odstúpenie od zmluvy na poskytnutie služby uzavretej na diaľku

v zmysle § 7 a nasl. Zákona č. 102/2014 Z. z. o ochrane spotrebiteľa pri predaji tovaru alebo poskytovaní služieb na základe zmluvy uzavretej na diaľku alebo zmluvy uzavretej mimo prevádzkových priestorov o a zmene a doplnení niektorých zákonov

uzatvorenej medzi Poskytovateľom služby:

Obchodné meno: MEDISON ACADEMY, s.r.o.
Sídlo: Kórejská 7, 040 01 Košice
IČO: 54 833 990
Práva forma: Spoločnosť s ručením obmedzeným
Zapísaný: V Obchodnom registri Mestského súdu Košice, oddiel sro, vložka číslo: 54873/V
Zastúpený: MUDr. Soňa Kešeláková, Ing. Oto Kešelák

a spotrebiteľom

Meno a priezvisko:
Adresa bydliska:
Telefónne číslo/ email:

(ďalej len ako „spotrebiteľ“)

Alebo Podnikateľom

Obchodné meno :
Sídlo/Miesto podnikania:
IČO:
Zápis:
Zastúpenie:
DIČ/IČ DPH:
Telefónne číslo/ email:

(ďalej len ako „podnikateľ“)

Týmto Vám oznamujem, že odstupujem od zmluvy na poskytnutie služby uzavretej na diaľku. Predmet zmluvy bol zakúpený prostredníctvom internetovej stránky: www.medison-pzs.sk. Bolo mi zaslané potvrdenie o prijatí prihlášky/ objednávky číslo:.....zo dňa:..... a číslo faktúry: Služba poskytovateľovi bola uhradená dňa:vo výške:.....EUR.

Žiadam preto o vrátenie (nesprávne preškrtnite) :

plnej hodnoty faktúry čiastočnej hodnoty faktúry

Požadovaná hodnota k vráteniu:

Názov služby/ vzdelávacieho programu podľa predmetu zmluvy:

Počet účastníkov, ktorých sa týka odstúpenie od zmluvy:

Peniaze požadujeme zaslať na bankový účet:

.....

Prílohy:.....

.....

V..... dňa:

podpis

DOKLAD O VYBAVENÍ ODSTÚPENIA OD ZMLUVY NA POSKYTNUTIE SLUŽBY UZAVRETEJ NA DIAĽKU

Odstúpenie od zmluvy na poskytnutie služby uzavretej na diaľku, ktorá bola uplatnená dňa _____

bola vybavená nasledovne:

1. Odstúpenie od zmluvy bolo akceptované v plnom rozsahu
2. Odstúpenie od zmluvy bolo akceptované čiastočne z dôvodu:
3. Odstúpenie od zmluvy nebolo akceptované z dôvodu:

Poznámky:

.....

Odstúpenie vybavil: _____.

Číslo odstúpenia: _____.

Peniaze zaslané dňa: Suma: EUR

za MEDISON ACADEMY, s.r.o.:

V, dňa.....

podpis