

**Kupující:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

E-mail, tel. číslo: \_\_\_\_\_

**Prodávající:**Prodávající: **HealthConcept s.r.o.**,

se sídlem Heřmanova 829/14, Holešovice, 170 00 Praha 7,

IČO: 03371000

DIČ: CZ03371000

**OZNÁMENÍ O ODSTOUPENÍ OD KUPNÍ SMLOUVY***(vyplní kupující)*

Dne \_\_\_\_\_ jsem si na Vašich internetových stránkách/v internetovém obchodě dostupném na "**www.seminare.skolanaturopatie.cz**" objednal produkt s číslem objednávky \_\_\_\_\_, v hodnotě \_\_\_\_\_ Kč.

Na základě ust. § 1829 odst. 1 ve spojení s ust. § 1818 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, využívám svého zákonného práva a **odstupuji od kupní smlouvy** uzavřené prostřednictvím internetu, která se týká produktu:

\_\_\_\_\_.

**Žádám Vás o vrácení kupní ceny ve výši \_\_\_\_\_** Kč na můj bankovní účet číslo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ nejpozději do 14 dnů od doručení tohoto odstoupení od smlouvy.

Beru na vědomí, že jsem byl před odesláním objednávky poučen, že v okamžiku zpřístupnění a/nebo stažení digitálního obsahu a/nebo jeho jiného využití, nemám právo odstoupit od kupní smlouvy ve lhůtě 14 dnů (digitálního obsah byl zpřístupněn před uplynutím této lhůty). To neplatí pro webinář vysílaný živě, kde má spotřebitel právo odstoupit od smlouvy do doby začátku vysílání.

Přílohy: 1. Doklad o koupi<sup>1</sup>**Jméno a příjmení spotřebitele:**

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

Podpis  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Přiložte prosím fakturu dokládající zakoupený produkt