

Formulář pro odstoupení od smlouvy

(Tento formulář vyplňte a odešlete pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy)

Adresát:

ELECTROLUX, s.r.o.

Vyskočilova 1561/4a, Michle

140 00 Praha 4

Česká republika

Tel.: +420 261 302 261

Email: servisextra@electrolux.com

Zákazník:

Jméno: _____

Příjmení: _____

Bydliště: _____

Telefon: _____

Email: _____

Den uzavření smlouvy: _____

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o sjednání služby (Inspekční servis) z výše uvedeného dne.

Částku, kterou jsem podle smlouvy zaplatil(a), mně vraťte zpět způsobem, jakým byla uhrazena (připsání refundace na platební kartu / poukázáním na bankovní účet, z kterého byla zaplacená).

V _____, dne _____

(podpis)