

# Formulár na odstúpenie od zmluvy

podľa § 19 a nasl. zákona č. 108/2024 Z. z. o ochrane spotrebiteľa a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

## Adresát:

Obchodné meno: K-Nails s. r.o.  
Sídlo: Obchodná 559/37  
811 06 Bratislava – mestská časť Staré Mesto  
IČO: 55 637 957  
Tel. č.: +421 907 804 309

## Kupujúci:

Meno a priezvisko: \_\_\_\_\_  
Ulica a číslo: \_\_\_\_\_  
Mesto a PSČ: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Tel. č.: \_\_\_\_\_

Týmto Vám Oznamujem, že **odstupujem** od uzavretej kúpnej zmluvy:

Predmet zmluvy:  
Číslo objednávky:  
Dátum objednaného tovaru:  
Dátum doručenia tovaru (dátum, kedy som tovar prevzal/a):

Žiadam preto o vrátenie plnej hodnoty faktúry / čiastočnej hodnoty faktúry\* ( v prípade čiastočnej hodnoty faktúry prosím uveďte názov vráteného predmetu zmluvy, a počet kusov (iba ak vraciate len časť predmetu zmluvy)).

Požadovanú sumu si želám vrátiť prevodom na účet:

(voliteľné) Pokiaľ zariadenie vykazuje vadu/poruchu, popíšte akú:

V \_\_\_\_\_, dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis

**Zaslaním/ odovzdaním tovaru na odstúpenie od kúpnej zmluvy, zákazník súhlasí so spracovaním osobných údajov za účelmi vybavenia odstúpenia od kúpnej zmluvy.**

\* *Nevyhovujúce preškrtnite*