

FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY A/NEBO REKLAMACE

A. Odstoupení od smlouvy bez udání důvodu v zákonné lhůtě 14 dnů

Oznamuji / Oznamujeme, že tímto odstupuji / odstupujeme od smlouvy o nákupu tohoto zboží

(uveďte úplný název výrobků a počet kusů):

.....
.....
.....

B. Reklamáce výrobku:

.....
(doplňte název výrobku)

Prosíme, specifikujte důvod reklamace:

- poškozený obal výrobku
 obsah / kvalita výrobku
 nežádoucí účinek
 jiný důvod

Detailní popis:

.....
.....
.....
.....

Vyplňte v případě A. odstoupení od smlouvy i v případě B. reklamace:

Číslo objednávky: Datum obdržení zboží:

Číslo bankovního účtu pro vrácení peněz:

Jméno spotřebitele/ů:

Adresa spotřebitele/ů:

Povinné přílohy: - zboží
- faktura / paragon

Datum: Podpis:

Adresa pro doručení zboží a tohoto formuláře:

Zboží musí být vráceno do místa, z něhož bylo vyexpedováno, tj. v případě:

- doručení prostřednictvím logistického partnera, na adresu: Dermacol, a.s., Letiště Brno - Tuřany 947/7, 627 00 Brno - Tuřany
- v případě osobního odběru v níže uvedených prodejnách DERMACOL, na adresu:
DERMACOL STUDIO, NC PALLADIUM, Náměstí Republiky 1, Praha 1
DERMACOL STUDIO, OC ATRIUM FLORA, Vinohradská 2828/151, Praha 3
DERMACOL STUDIO, OC ROZKVĚT, Nám. Svobody 85/16, Brno
DERMACOL STUDIO, OC FORUM NOVÁ KAROLINA, Jantarová 4, 702 00 Ostrava 2
DERMACOL STUDIO, OC ZLATÉ JABLKO, nám. Míru 174, Zlín
DERMACOL STUDIO, OC ATRIUM Palác, Masarykovo nám. 2799, Pardubice