

VZOROVÉ POUČENÍ A VZOR ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY
PRO SPOTŘEBITELE, POKUD SMLOUVA BYLA UZAVŘENA MIMO OBVYKLÉ
OBCHODNÍ PROSTORY

Vzorové poučení o právu odstoupit od smlouvy:

1. Právo odstoupit od smlouvy

1.1. Do 14 dnů máte právo odstoupit od této smlouvy bez udání důvodu.

1.2. Máte právo odstoupit od smlouvy bez udání důvodu ve lhůtě 14 dnů ode dne následujícího po dni uzavření smlouvy.

1.3. Pro účely uplatnění práva odstoupit od smlouvy musíte o svém rozhodnutí odstoupit od této smlouvy informovat obchodní společnost SEVER DENTAL s.r.o., IČO: 21252084, se sídlem Javorová 3099, 434 01 Most, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl C, vložka 51801 formou jednoznačného prohlášení (např. dopisu zaslaného poštou nebo datovou zprávou či e-mailu). Můžete použít přiložený vzorový formulář pro odstoupení od smlouvy, není to však Vaší povinností.

1.4. Aby byla dodržena lhůta pro odstoupení od této smlouvy, postačuje odeslat odstoupení od smlouvy před uplynutím příslušné lhůty.

2. Důsledky odstoupení od smlouvy

2.1. Pokud odstoupíte od této smlouvy, vrátíme Vám bez zbytečného odkladu, nejpozději do 14 dnů ode dne, kdy nám došlo Vaše oznámení o odstoupení od smlouvy, všechny platby, které jsme od Vás obdrželi, včetně nákladů na dodání (kromě dodatečných nákladů vzniklých v důsledku Vámi zvoleného způsobu dodání, který je jiný než nejlevnější způsob standardního dodání námi nabízený). Pro vrácení plateb použijeme stejný platební prostředek, který jste použil(a) pro provedení počáteční transakce, pokud jste výslovně neurčil(a) jinak. V žádném případě Vám tím nevzniknou další náklady.

2.2. Pokud jste požádal(a), aby poskytování služeb začaly během lhůty pro odstoupení od smlouvy, zaplatíte nám částku úměrnou rozsahu poskytnutých služeb do doby, kdy jste nás informoval(a) o odstoupení od smlouvy, a to v porovnání s celkovým rozsahem služeb stanoveným ve smlouvě.

Vzorový formulář pro odstoupení od smlouvy:

Oznámení o odstoupení od smlouvy

- **Adresát:** SEVER DENTAL s.r.o., IČO: 21252084, se sídlem Javorová 3099, 434 01 Most, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Ústí nad Labem, oddíl C, vložka 51801

- **Oznamuji/oznamujeme (*), že tímto odstupuji/odstupujeme (*) od smlouvy ze dne týkající se uzavření rezervační smlouvy pro stanovení termínu vyšetření u nových pacientů.**

- **Jméno a příjmení spotřebitele/spotřebitelů**

- **Adresa spotřebitele/spotřebitelů**

- **Podpis spotřebitele/spotřebitelů** (pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)

-**Datum**

(*) Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte.