

Formulář pro odstoupení od smlouvy

(vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy)

Jak formulář odeslat

Pole vyplňte přímo v tomto PDF (na počítači i v mobilu), soubor uložte a pošlete e-mailem na info@bmedic.cz (čl. IV odst. 3 Obchodních podmínek). Pokud formulář vyplňujete ručně na papíře, podepište ho.

ADRESÁT

Bmedic education s.r.o.

Kobližná 47/19
602 00 Brno

IČ: 07761309
E-mail: info@bmedic.cz
Telefon: +420 774 273 553

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o poskytnutí této služby:

Kurz – název, místo a termín konání *

Datum objednání (odeslání přihlášky) *

Variabilní symbol (z potvrzovacího e-mailu)

Jméno a příjmení spotřebitele (účastníka kurzu) *

Adresa spotřebitele *

E-mail

Telefon

Jméno a příjmení zákonného zástupce (vyplňte jen u nezletilého účastníka)

Číslo účtu pro vrácení peněz

Uvedením čísla účtu souhlasíte s tím, že vám peníze vrátíme převodem na tento účet.

Datum *

Podpis (pouze při zaslání v listinné podobě)

Pole označená * odpovídají zákonnému vzoru (nařízení vlády č. 29/2023 Sb.); ostatní údaje nám pomohou vyřídit odstoupení rychleji.

DOBŘE VĚDĚT

Podmínky odstoupení od smlouvy, včetně odstupného při odstoupení po uplynutí 14 dnů od odeslání přihlášky, upravuje čl. IV Obchodních podmínek Bmedic education s.r.o.:

www.bmedic.cz/obchodni-podminky