

Formulár na odstúpenie od zmluvy

(vyplňte a zašlite tento formulár len v prípade, že si želáte odstúpiť od zmluvy)

Ako formulár odoslať

Polia vyplňte priamo v tomto PDF (na počítači aj v mobile), súbor uložte a pošlite e-mailom na info@bmedic.cz (čl. IV ods. 3 Obchodných podmienok). Ak formulár vyplňate ručne na papieri, podpíšte ho.

ADRESÁT

Bmedic education s.r.o.

Koblišná 47/19
602 00 Brno, Česká republika

IČO: 07761309
E-mail: info@bmedic.cz
Telefón: +420 774 273 553

Týmto oznamujem, že odstupujem od zmluvy o poskytnutí tejto služby:

Kurz – názov, miesto a termín konania *

Dátum objednania (odoslania prihlášky) *

Variabilný symbol (z potvrdzujúceho e-mailu)

Meno a priezvisko spotrebiteľa (účastníka kurzu) *

Adresa spotrebiteľa *

E-mail

Telefón

Meno a priezvisko zákonného zástupcu (vyplňte len pri neplnoletom účastníkovi)

Číslo účtu (IBAN) na vrátenie peňazí

Uvedením čísla účtu súhlasíte s tým, že vám peniaze vrátíme prevodom na tento účet.

Dátum *

Podpis (iba ak sa formulár podáva v listinnej podobe)

Polia označené * zodpovedajú zákonnému vzoru; ostatné údaje nám pomôžu vybaviť odstúpenie rýchlejšie.

DOBRE VEDIEŤ

Podmienky odstúpenia od zmluvy vrátane odstúpeného pri odstúpení po uplynutí 14 dní od odoslania prihlášky upravuje čl. IV Obchodných podmienok Bmedic education s.r.o.:

www.bmedic.cz/sk/podmienky-a-pravidla