**Vzorový formulář pro odstoupení od smlouvy**

(vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy, a to na e-mailovou adresu obchod@loxone.cz nebo poštou na adresu Loxone Electronics GmbH uvedenou níže)

**Oznámení o odstoupení od smlouvy**

**Adresát:**

Loxone Electronics GmbH

**Doručovací adresa:**

Loxone s.r.o., U Staré trati 1775/3, České Budějovice 2, 370 11 České Budějovice

Telefon: +420 380 429 012

e-mail: obchod@loxone.cz

**Oznamuji\*/oznamujeme\*, že tímto odstupuji\*/odstupujeme\* od smlouvy o koupi tohoto zboží\* / o poskytnutí těchto služeb\*:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum objednání\*/datum obdržení\*:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Jméno a příjmení spotřebitele/spotřebitelů:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Číslo daňového dokladu (faktury):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresa spotřebitele/spotřebitelů:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-mail** **spotřebitele/spotřebitelů:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Využívám svého práva a v souladu se zněním § 1829 odst. 1 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku od výše uvedené smlouvy odstupuji v rozsahu uvedených produktů / služeb. Souhlasím, aby mi byl k  daňovému dokladu vystaven dobropis s tím, že peněžní prostředky budou převedeny na mé zákaznické konto e-shopu Loxone a na můj bankovní účet mi budou vráceny neprodleně poté, co na základě vystaveného dobropisu sdělím údaje o SWIFT a IBAN.

Předmět plnění Vám bude zaslán zpět v samostatné zásilce do 14 dnů od tohoto odstoupení. Prosím o zaslání potvrzení e-mailem, že jste tuto listinu obdrželi.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum Podpis spotřebitele

 (pokud formulář není odesílán elektronicky)

\*) nehodící se škrtněte a chybějící údaje doplňte.