

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА РАЗВАЛЯНЕ НА ДОГОВОР И ВРЪЩАНЕ НА ПЛАТЕНА СУМА

Настоящото заявление се прилага в случаите когато Потребителят се възползва от правото си да развали Договора, съгласно Общите условия на Доставчика / моля вижте Раздел IX от Общите условия за закупуване на стоки от електронен магазин <https://bg.ionickiss.com> /

Номер на поръчката:

Вид на стоката:

Име и фамилия на потребителя:

Търговец:

Електронен адрес на потребителя:

Телефон на потребителя:

Ако в рамките на 1 месец, считано от получаване на формуляра за връщане и замяна на стока, Продавачът не е извършил ремонт / замяна на стоката, или е отказал да приведе стоката в съответствие, когато несъответствието е толкова сериозно или стане ясно, че Продавачът няма да приведе стоката в съответствие в срок, Потребителят може да развали договора.

Договорът може да бъде развален и частично, по отношение на някои от доставените стоки, съгласно реда, предвиден в Общите условия.

В случаите на разваляне Продавачът възстановява по банковата сметка на потребителя заплатената от него цена за стоките след тяхното получаване от Продавача.

С настоящото правя изявление за разваляне на сключения договор за покупко-продажба на стока от разстояние по следните съображения:

Желая платената сума да ми бъде възстановена по следния начин:

По банкова сметка:

IBAN:

BIC:

Банка:

Титуляр:

При развяляне на договора Потребителят връща стоките на Продавача без неоправдано забавяне и не по-късно от 14 дни, считано от датата, на която потребителят е уведомил продавача за решението си да развали договора за продажба. Крайният срок се смята за спазен, ако потребителят е върнал или изпратил стоките обратно на продавача преди изтичането на 14-дневния срок. Всички разходи за връщане на стоките, в т.ч. експедиране на стоките, са за сметка на продавача.

След превеждане на заплатената цена по сметка на потребителя, договорът се счита развален, а финансовите отношения между страните се считат за уредени.

Дата: ____ . ____ . ____ г.

Подпис на клиента: _____

С подписа си удостоверявам, че се запознах и се съгласявам с Общите условия на уебсайта на Продавача <https://bg.ionickiss.com>

Моля настоящото заявление да бъде подписано, сканирано и изпратено на електронната поща на търговеца: sales@completedental.solutions

или изпратено на следния пощенски адрес: гр. София 1618, ж.к. Манастирски ливади запад, ул. Ралевица №64, офис на Спиди 361-София-Ралевица