



ODSTÚPENIE OD ZMLUVY O POSKYTOVANÍ VEREJNÝCH SLUŽIEB / KÚPNEJ ZMLUVY UZATVORENEJ MIMO PREVÁDZKOVÝCH PRIESTOROV PODNIKU

ADRESA PRE ZASLANIE ODSTÚPENIA OD ZMLUVY:

SWAN, a.s.

Landererova 12

811 09 Bratislava

Číslo služby:

IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE

Účastník:

fyzická osoba nepodnikateľ:

Meno, priezvisko:

Rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu:

Typ dokladu totožnosti:

Číslo dokladu totožnosti:

Platnosť dokladu totožnosti:

Štátna príslušnosť:

E-mailová adresa:

Iný kontakt:

Osoba konajúca za Účastníka (Splnomocnenec/Zákonný zástupca):

Meno, priezvisko:

Dátum narodenia:

Typ dokladu totožnosti:

Číslo dokladu totožnosti:

Štátna príslušnosť:

Rodné číslo:

Platnosť dokladu totožnosti:

Adresa trvalého pobytu:

Korešpondenčná adresa (vyplniť len v prípade, ak je rozdielna od adresy trvalého bydliska/sídla):

Ulica:

Súpisné číslo:

Orientačné číslo:

Obec:

PSC:

Štát:

SIM karta (vyplniť len v prípade, ak odstupujete od Zmluvy o poskytovaní verejných služieb):

Telefónne číslo:

Sériové číslo:

Tovar (vyplniť len v prípade, ak odstupujete od zmluvy o kúpe tovaru):

Druh tovaru:

Sériové číslo mobilného telefónu (IMEI):

Výrobca:

Model:

Verzia:

Farba:

Týmto oznamujem Podniku, že v lehote 14 dní od uzatvorenia zmluvy o poskytovaní verejných služieb uzatvorenej vo vzťahu k vyššie uvedenému telefónnemu číslu a SIM karte, od uvedenej zmluvy odstupujem.

Týmto oznamujem Podniku, že v lehote do 14 dní od prevzatia tovaru špecifikovaného vyššie, od tejto zmluvy odstupujem. Zároveň s týmto odstúpením doručujem Podniku predmetný tovar spolu s príslušenstvom a dokumentáciou. Beriem na vedomie, že ak doručím Podniku tovar, ktorý je použitý a je poškodený alebo neúplný, má Podnik nárok na náhradu škody vo výške hodnoty opravy tovaru a uvedenia tovaru do pôvodného stavu.

Týmto oznamujem Podniku, že odstupujem od vyššie uvedenej zmluvy uzatvorenej pri nevyžiadanej návšteve alebo v súvislosti s ňou alebo na predajnej akcii alebo v súvislosti s ňou, a to v lehote 30 dní odo dňa jej uzavretia.

Plnenie prijaté Podnikom (znižené o cenu za odobraté služby a kompenzáciu prípadnej škody z dôvodu vrátenia poškodeného alebo neúplného tovaru) žiadam vrátiť:

Prevodom na účet (IBAN):

Poštovou poukážkou na adresu trvalého bydliska

Za Účastníka:

Meno a priezvisko:

Podpis:

Dátum:

SWAN, a.s., Landererova 12, 811 09, Bratislava, IČO 35680202, DIČ 2020324317, IČ DPH SK2020324317,
zapísaný v OR MS BA III, oddiel: Sa, vložka č.: 2958/B