**Formulář pro odstoupení od smlouvy či pro výměnu zboží**

Vyplňte tento formulář a odešlete jej zpět pouze v případě, že chcete odstoupit od smlouvy nebo vyměnit zboží (nikoliv v případě reklamace, kdy se jedná o reklamaci vady zboží). Formulář je třeba vytisknout, podepsat a vložit do zásilky s vráceným/měněným zbožím).

**ZBOŽÍ PŘIJMEME ZPĚT DLE ZÁKONNÉ LHŮTY (NEJPOZDĚJI DO 14 DNŮ), KOMPLETNÍ, V PŮVODNÍM STAVU, ČISTÉ (BEZ SRSTI, ŠKRÁBANCŮ, NÁZNAKŮ OPOTŘEBENÍ, ZAŠPINĚNÍ APOD. – ve stavu, v jakém by bylo vyzkoušeno v kamenné prodejně).** Byla-li snížena hodnota zboží (došlo k částečnému opotřebování zboží v důsledku nakládání s tímto zbožím jinak, než je nutné s ním nakládat s ohledem na jeho povahu a vlastnosti, tak, jak by s ním bylo nakládáno při vyzkoušení v kamenné prodejně); zboží není kompletní nebo bylo poškozeno) je kupující povinen prokazatelně chybějící hodnotu nahradit v penězích.

**Adresát**

Zboží zašlete zpět výhradně **na níže uvedenou adresu provozovny (neposílejte na dobírku či na výdejní místo Zásilkovny či Balíkovny - nebude převzato)**:

Internetový obchod: **Psikralovstvi.cz, Michal Kozák**

Se sídlem: **Tř. Legií 1115, 768 61 Bystřice pod Hostýnem**IČ: **71974547**

E-mailová adresa: **info@psikralovstvi.cz**Telefonní číslo: **+420777240306**

**Oznamuji**, **že tímto odstupuji** **od smlouvy o nákupu zboží / že žádám o výměnu vráceného zboží (nehodící se škrtněte)**

**Číslo objednávky: ………………………**

**NÁZEV ZBOŽÍ, KTERÉ ZASÍLÁM ZPĚT (případně jen zřetelně vyznačte na faktuře):**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**V případě výměny zboží žádám vrácené zboží vyměnit za následující:**

**Kód + název zboží:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Číslo účtu pro navrácení peněžních prostředků za vrácené zboží – bezhotovostním převodem:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Jméno a příjmení spotřebitele: …………………………………………………………………………………………………………….**

**Adresa spotřebitele: ………………….…………………………………………………………………………………………………………**

**Email: ………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….**

**Telefon: ……………………………………………………………………………………………………….…………………………………………**

**V**  ……………………………………………………………        **Dne**………………………………………….

(podpis) …………………………………………….**Jméno a příjmení spotřebitele ………………………………………………………..**