

# Formulář oznámení o odstoupení smlouvy



**NaturaMed**  
Pharmaceuticals s.r.o.

U Smaltovny 625  
370 01 České Budějovice

**Věc: Oznámení o odstoupení od smlouvy**

V

dne

Jméno a příjmení:

Zákaznické číslo:

Datum narození:

Bydliště:

Dobrý den,

dne jsem od Vaší společnosti NaturaMed Pharmaceuticals zakoupil/a produkt:

. Tímto využívám svého práva a odstupuji od dílčí smlouvy v souladu s ustanovením § 1829 zákona č. 89/2012 Sb.

Žádám vás i o ukončení věrnostního programu k uvedenému produktu, resp. ukončení jeho pravidelného zasílání.

Zboží jsem zaslal/a zpět NaturaMed dne:

Podací číslo zásilky:

---

v tištěné podobě podpis zákazníka

---

**NATURAMED PHARMACEUTICALS s.r.o.,**

Společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Českých Budějovicích pod. sp. zn. C14379  
Sídlo společnosti: U Smaltovny 625, 370 01 České Budějovice, IČO: 261 06 965, tel.: +420 389 005 115, [www.naturamed.cz](http://www.naturamed.cz)