

**Kupující**

Jméno a příjmení:\*

Adresa:\*

Telefon:\*

Email:

Kupní cena bude vrácena bezhotovostním převodem na Váš bankovní účet.

Název banky:\*

Číslo bankovního účtu:\*

Název produktu:\*

Číslo objednávky:\*

**Adresa pro doručení vrácené zásilky:****Comgate, a.s. Areál Elitex**  
Vrchlického 323  
517 21 Týniště nad Orlicí  
Česká republika

Řešení:\*

- ☐ Výměna produktu  
(Popište prosím v odstavci důvod odstoupení od smlouvy)
- ☐ Vracení peněz

Důvod odstoupení od  
smlouvy:\*

Datum\*

Podpis kupujícího\*

\* povinné

