

**OBRAZEC ZA UVELJAVLJANJE PRAVICE POTROŠNIKA DO ODSTOPA OD
POGODBE**

Spoštovani,
Obveščam vas, da odstopam od pogodbe za prodajo naslednjega blaga.

Blago naročeno dne: _____

Ime potrošnika: _____

Naslov potrošnika: _____

Podpis: _____ Kraj in datum: _____ V primeru, da ste blago naročeno po pogodbi, od katere odstopate, že prejeli, ste blago v celoti dolžni vrniti. V primeru **vračila ali zamenjave**, Vas prosimo, da izpolnite tudi spodnji del Obrazca za vračilo ali zamenjavo.

OBRAZEC ZA VRAČILO ALI ZAMENJAVO BLAGA (Izpolnite v primeru vračila ali zamenjave blaga.)

Izpolnjen obrazec skupaj s **kopijo originalnega računa** priložite k pošiljki.

Ime in priimek :

Naslov :

Telefonska številka :

Email :

**vpišite z besedo ali številko*

* Zamenjavo blaga lahko opravimo le v primeru zamenjave za enak artikel **v drugi barvi** ali drugi **velikosti**. Menjava za izdelek z drugo šifro artikla ni mogoča. oz. je mogoča ob predhodnem dogovoru in odobritvi spletne trgovine opornice.net.

*V primeru, da enakega artikla v drugi barvi ali drugi velikosti ni na voljo, vam bomo povrnili kupnino.

	Ime ali šifra artikla	Ne želim menjati	Želim zamenjati za barvo:	Želim zamenjati za številko:
1				
2				
3				
4				

V primeru, da želite vračilo kupnine izpolnite naslednje podatke:

Ime in priimek :

Naslov :

Telefonska številka :

Email :

Vračilo denarja

- na TRR št.: _____, pri
banki: _____

Izpolnjen obrazec skupaj s **kopijo originalnega računa** priložite k pošiljki. Kupnina bo nakazana s strani podjetja NOUS Jakob Čufer s.p., najkasneje v roku 14 dni od prejema vrnjenega blaga.

Podpis: _____ Kraj in datum: _____

Pošiljko skupaj z izpolnjenim obrazcem vrnite obvezno na naslov:

MEDICAS trgovina, Cesta Prekomorskih brigad 62a, 5290 Šempeter pri Gorici

Vse informacije o odstopu od pogodbe lahko preberete v pogojih poslovanja na www.opornice.net ali nas kontaktirate na naslov info@opornice.net oz. pokličete na 051 771 123.