



## Obrazec za odstop od pogodbe – vračilo v 14 dneh

(Izpolnite ta obrazec in ga pošljite nazaj le, če želite odstopite od pogodbe)

### PODATKI KUPCA

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### NASLOV ZA POŠILJANJE IZDELKA:

BIMED d. o. o.

Mednarodni prehod 8, Vrtojba

5290 Šempeter pri Gorici

Datum računa: \_\_\_\_\_

Številka računa: \_\_\_\_\_

Številka naročila: \_\_\_\_\_

Obveščam vas, da odstopam od pogodbe za naslednje artikle:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

Vračilo kupnine se vrne z bančnim nakazilom na posredovano številko bančnega računa:

SI56 \_\_\_\_\_

Odprt pri banki: \_\_\_\_\_

Datum in podpis kupca \_\_\_\_\_