**FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY**\*

**Adresát: HIGHSAFETY.cz  
 Robin Fábry  
 Cejl 88, 60200 Brno**\*\*[info@highsafety.cz](mailto:info@highsafety.cz), tel: +420 604 590 996

**Tímto prohlašuji, že odstupuji od Smlouvy do 14 dnů od převzetí:**

| Datum uzavření Smlouvy: |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Adresa: |  |
| E-mailová adresa: |  |
| Specifikace Zboží, kterého se Smlouva týká: |  |
| Způsob pro navrácení obdržených finančních prostředků, případně uvedení čísla bankovního účtu\*\*\*: |  |

Datum:

Podpis:

*\* Práva odstoupení od Smlouvy (reklamace) naleznete v čl. 8 našich VOP.  
\*\* Adresa pro zaslání nebo osobního doručení reklamované zboží.  
\*\*\* Námi preferovaný (nejrychlejší) způsob vrácení peněz je převodem na bankovní účet.*