

## FORMULÁŘ PRO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY\*

**Adresát:** HIGHSAFETY.cz  
**Robin Fábry**  
**Cejl 88, 60200 Brno\*\***  
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.*

*\*\*\* Námí preferovaný (nejrychlejší) způsob vrácení peněz je převodem na bankovní účet.*