**ФОРМУЛЯР ЗА ВРЪЩАНЕ НА ПРОДУКТИ**

**(РЕКЛАМАЦИЯ НА ЗАКУПЕНА СТОКА)**

**Попълнете и изпратете настоящия формуляр, единствено ако желаете да се откажете от договора за покупка от разстояние. Попълнете този документ и го приложете заедно с касовата бележка от покупката и продуктите, които бихте искали да върнете.**

**До** „РОЯЛФАРМАСИ“ ЕООД,

гр. Пловдив, ул. "Гевгели" 44

е-мейл: office@aptekamadzharov.bg

**Адрес за връщане на пратки:** Офис СПИДИ ОБОРИЩЕ - гр. Пловдив - ул. "Оборище" 5

или Офис ЕКОНТ - гр. Пловдив, кв. Кършияка - ул. "Средец" 60

С настоящото уведомявам, че се отказвам от сключения от мен договор за покупка на следните стоки:

Продукт бр. Ед. цена

1. .................................................................................... ............. ..............

2. .................................................................................... ............. ..............

3. .................................................................................... ............. ..............

Номер на поръчка: .................................................Получено на:

Име на потребителя:

Телефонен номер на потребителя:

Е-мейл на потребителя:

Ако поръчката Ви е **заплатена предварително онлайн с банкова карта**, сумата се възстановява автоматично по същата карта.

В случай, че поръчката Ви е заплатена с **банков превод** или **наложен платеж**, трябва да посочите банкова сметка IBAN, по която да направим превода. Номерът на банковата сметка трябва да съдържа 22 символа - букви и цифри. Моля, уверете се, че въведената банкова сметка (IBAN) е попълнена правилно.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

“Роялфармаси” ЕООД възстановява всички суми, платени от Клиента, без неоправдано забавяне и не по-късно **от 14 дни**, считано от датата, на която е бил уведомен за решението на Клиентa да се откаже от договора.

**Tранспортните разходи при връщането на стоката са за сметка на Клиента**.

Правото за връщане на продукти, закупени от “Роялфармаси” ЕООД в 14-дневен срок **НЕ ВАЖИ ЗА ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ**. Спрямо чл.46, т.2 на същия закон: „**Разпоредбите на чл. 4 на този раздел не се прилагат за договори за здравни услуги, предоставяни от медицински специалисти на пациенти с оглед оценка, поддържане или възстановяване на тяхното здравословно състояние, включително предписването, изпълнението на медицински предписания и предоставянето на лекарствени продукти и медицински изделия.".**

Спрямо чл. 234, т.5 на Закон за Лекарствените Продукти в Хуманната Медицина: "**Забранява се връщането на закупени лекарствени продукти**".

Стоката следва да бъде върната в оригинална опаковка в нейната цялост, пълна окомплектовка с придружаващата я документация и без увреждания. “Роялфармаси” ЕООД запазва правото си, в случай че върнатата стока е с увредена опаковка, следи от употреба, драскотини, удари, увредена от токов удар, с липсващи аксесоари, гаранционна карта, да прецени дали да приеме върнатата стока.

................................... ..................................................

(Дата) (Подпис на потребителя)