



o poskytovaní verejných služieb uzatvorenej podľa § 84 zákona/ č. 452/2021 Z.z.
o elektronických komunikáciách v platnom znení a podľa § 14 a nasl. zákona č. 108/2024 Z.z.
o ochrane spotrebiteľa a o zmene a doplnení niektorých zákonov
(vyplňte a zašlite tento formulár len v prípade, že si želáte odstúpiť od zmluvy)

ADRESA PRE DORUČENIE „ODSTÚPENIA OD ZMLUVY“:

SWAN, a.s.
Landererova 12
811 09 Bratislava

Číslo služby:

Účastník - spotrebiteľ

☐ Fyzická osoba	
Meno, priezvisko:	Rodné číslo:
Adresa trvalého pobytu:	
Typ dokladu totožnosti:	Číslo dokladu totožnosti:
Platnosť dokladu totožnosti:	Štátna príslušnosť:
Iný kontakt:	Iný kontakt:
☐ Osoba konajúca za Účastníka (Splnomocnenec):	
Meno, priezvisko:	Rodné číslo:
Adresa trvalého pobytu:	
Typ dokladu totožnosti:	Číslo dokladu totožnosti:
Platnosť dokladu totožnosti:	Štátna príslušnosť:

Korešpondenčná adresa (vyplňuje sa len v prípade ak je iná ako adresa užívateľa, resp. užívateľ využíva P.O. BOX):

Meno a priezvisko/Obchodné meno:
Adresa:
Rodné číslo:

Špecifikácia služieb

- ☐ Týmto oznamujem Podniku, že odstupujem od zmluvy o poskytovaní verejných služieb č. uzatvorenej dňa, ktorej predmetom je poskytovanie služieb špecifikovaných vyššie, a to v rámci lehoty 14 dní od jej uzatvorenia.
- ☐ Týmto oznamujem Podniku, že odstupujem od zmluvy o poskytovaní verejných služieb č. uzatvorenej dňa, ktorej predmetom je poskytovanie služieb špecifikovaných vyššie a to v rámci lehoty 30 dní od jej uzatvorenia, keďže zmluva bola uzatvorená pri nevyžiadanej návšteve alebo v súvislosti s ňou alebo na predajnej akcii alebo v súvislosti s ňou.
- ☐ Zároveň s týmto odstúpením od zmluvy Podniku doručujem aj nižšie špecifikované zariadenie/-ia, ktoré mi bolo/-i zapožičané v rámci poskytovaných služieb, aj spolu s príslušenstvom a dokumentáciou. Beriem na vedomie, že ak predmetné zariadenie/-ia bude/-ú poškodené alebo neúplné, Podnik má nárok na náhradu škody vo výške hodnoty opravy zariadenia/-í a uvedenia zariadenia/-í do pôvodného stavu.



Povinnosť vrátiť zariadenie v prípade zmeny/zrušenia poskytovanej služby:

zariadenie (výrobca/typ)
Sériové číslo
* Sieťový adaptér
* Diaľkové ovládanie
* HDMI kábel
* Kompozitný kábel (AV)

Povinnosť vrátiť zariadenie v prípade zmeny/zrušenia poskytovanej služby:

zariadenie (výrobca/typ)
Sériové číslo
* Sieťový adaptér
* Diaľkové ovládanie
* HDMI kábel
* Kompozitný kábel (AV)

Povinnosť vrátiť zariadenie v prípade zmeny/zrušenia poskytovanej služby:

zariadenie (výrobca/typ)
Sériové číslo
* Sieťový adaptér
* Diaľkové ovládanie
* HDMI kábel
* Kompozitný kábel (AV)

* uvedené príslušenstvo sa odovzdáva pri zariadení STB

Plnenie prijaté Podnikom (znížené o cenu za skutočne poskytnuté plnenia, vrátane inštalácie zapožičaného zariadenia a kompenzáciu prípadnej škody z dôvodu vrátenia poškodeného alebo neúplného zariadenia) žiadam vrátiť:

☐ Prevodom na účet s IBAN:

☐ Poštovou poukážkou na adresu trvalého bydliska:

Za Účastníka

Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

Údaje o podniku

SWAN, a.s., Landererova 12, 811 09 Bratislava, IČO: 35680202, DIČ: 2020324317, IČ DPH: SK2020324317, zapísaný v OR Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č.: 2958/B