FORMULARI DE DESISTIMENT DE CONTRACTE DE COMPRA A PNEUMOSFERA

Oxigen salud, S.A.U. (A58573171)
Ctra. Rubí, 141-143 08174
Sant Cugat del Vallès (Barcelona)
900 80 80 89 | info@oxigensalud.com

Sr./Sra. _____
amb domicili a _____
a _____, a ___ de _____ de 20___

Per mitjà de la present, i conforme a allò establert a la Llei General per a la Defensa dels Consumidors i Usuaris, informo de la meva decisió de desistir del contracte de compra del següent producte o servei:

Nom del producte: _____
Núm. de comanda: _____
Data de la comanda: _____
Nom i cognoms de qui va fer la comanda: _____
DNI/NIE/Passaport: _____
Adreça: _____
Telèfon: _____
Adreça electrònica: _____

Sense cap altre particular, resto a l'espera de les seves notícies. Atentament,

Signat:
(Només si el formulari es presenta en paper)

Informació sobre l'exercici del dret de desistiment

Tens dret a desistir del present contracte en un termini de 14 dies naturals des del dia de la recepció de la comanda sense necessitat de justificació. Per a exercir el dret de desistiment, hauràs d'enviar-nos aquest formulari o una notificació, amb el teu nom, adreça completa, número de telèfon y adreça electrònica, i la teva decisió de desistir del contracte a través d'una declaració inequívoca. L'ús d'aquest formulari no és obligatori.

En cas de desistiment, et tornarem tots els pagaments rebuts, excepte les despeses d'enviament. Procedirem a efectuar aquest reemborsament mitjançant el mateix mitjà de pagament utilitzat per a la transacció inicial.

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Oxigen salud, S.A.U.

Finalitat: registrar les dades com a client per a la gestió del desistiment del contracte.

Drets: pots exercir els teus drets a través de l'adreça electrònica dpo@oxigensalud.com.

Per a més informació: https://www.oxigensalud.com/ca/politica-privacitat