

Приложение 1

Правила аннуляции

Вы имеете право отменить данное соглашение в течение четырнадцати (14) дней без объяснения причин.

Время на размышления составляет четырнадцать (14) дней со дня заключения соглашения. Для того чтобы воспользоваться своим правом на аннуляцию, Вы должны проинформировать об этом компанию

TelDoI Med GmbH

Fliethstr. 112

41061 Moenchengladbach

Телефон: +49 2161 2946101

Факс: +49 2161 2946102

Электронная почта: kontakt@teldolmed.de

с помощью недвусмысленного заявления (например, письма, отправленного по почте, факсу или электронной почте) о своем решении отменить данное соглашение. Вы также можете использовать прилагаемый типовой образец заявления о расторжении соглашения, однако это не является обязательным.

Вы также можете направить заполненную форму расторжения или недвусмысленное заявление в иной форме на нашем сайте через контактную форму TelDoI Med. Если вы воспользуетесь этой возможностью, мы незамедлительно отправим Вам (например, по электронной почте) подтверждение о получении такого заявления.

Чтобы расторгнуть соглашение в течение периода времени на размышления, достаточно отправить сообщение об использовании права на аннуляцию до истечения периода на размышления.

Последствия аннуляции

В случае Вашего решения расторгнуть настоящее соглашение, мы обязуемся возместить все полученные от вас платежи незамедлительно и не позднее четырнадцати (14) дней с момента получения Вашего уведомления об аннуляции. Возмещение будет осуществлено тем же способом, каким был осуществлен Ваш платеж, если только с Вами не был уже согласован иной способ возврата. Комиссии при возврате средств не взимаются ни при каких обстоятельствах.

Если по Вашей просьбе оказание услуг было начато в течение периода на размышления, Вы должны будете возместить нам сумму, пропорциональную соотношению объема услуг, уже оказанных к моменту получения от Вас уведомления о желании воспользоваться своим правом на аннуляцию данного соглашения, к общему объему услуг, которые должны были быть оказаны в рамках данного соглашения.

Дополнение к Приложению 1: типовой образец заявления об аннуляции

(Если Вы хотите аннулировать настоящее соглашение, просим заполнить и выслать нам данную форму)

Получатель: TelDolMed GmbH, Fliethstr. 112, 41061 Moenchengladbach, телефон: +49 2161 2946101, факс: +49 2161 2946102

Электронная почта: kontakt@teldolmed.de

Настоящим я аннулирую соглашение, заключенное мной с целью использования услуг, предоставляемых компанией TelDolMed GmbH, и административных процессов, связанных с подготовкой и предоставлением второго мнения.

Составлено (дата) Получено (дата)

Подпись Пользователя (требуется только при направлении по почте).