

DOCUMENTO DE DESISTIMIENTO

GRUPO MEDISALUD TV, S.L.

C/Senyera 70, Pol. Ind. Bovalar, sector C-46970, ALACUÁS (Valencia)

Por el presente documento desisto del contrato firmado con ustedes el día _____ de _____ de 20__

Datos personales del Solicitante:

Nombre y apellidos: _____

Domicilio: _____

Población _____ Provincia: _____

Emitida la presente solicitud de desistimiento el día _____ de _____ de 20_____

Este documento solo estará disponible hasta el 14º día natural desde la recepción del pedido.

Aviso:

- Si alguno de los productos adquiridos, aún en concepto de promoción o regalo, fueran bienes que no sean objeto de desistimiento, ya sea por razones de salud o higiene, que hayan sido desprecintados, por la prestación de servicios o por cualquiera de las excepciones previstas en la Ley, el Solicitante no podrá ejercer su derecho de desistimiento y deberá abonar a MEDISALUD el precio correspondiente, contra entrega de la preceptiva factura.
- Asimismo, no se aceptará la devolución de productos que no estén en perfecto estado, les falten piezas o que sean devueltos desprecintados (en caso de productos que no se puedan devolver por razones de salud e higiene) o sin su embalaje original.
- El Solicitante se hará cargo de los gastos de devolución del producto.

GARANTÍA

En cumplimiento de lo dispuesto en el Real Decreto Legislativo 1/2007, de 16 de noviembre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General para la Defensa de los Consumidores y Usuarios y otras leyes complementarias, mediante el presente GRUPO MEDISALUD TV, S.L., (en adelante "MEDISALUD") como garante de los productos comprados, le informa de la garantía aplicable a los productos adquiridos.

La garantía será de aplicación a los productos adquiridos por el Solicitante durante el plazo de 3 años a contar desde la fecha de recepción de los mismos. La garantía será de aplicación en todo el territorio nacional.

En caso de que el Solicitante no esté conforme con alguno de los productos adquiridos, entendiendo la "conformidad" según lo previsto en los artículos 115 bis y 115 ter TRLGDU (ajustarse a la descripción, tipo de bien, cantidad y calidades; ser aptos para los fines a los que se destinen; contar con los accesorios, instrucciones y embalaje), así como según se recoge en la cláusula 6 del contrato de las condiciones generales de compra, el Solicitante tendrá derecho a la aplicación de las medidas correctivas para ponerlo en conformidad; no obstante, en caso de que en el momento de la celebración del contrato se le informe al Solicitante de alguna característica del mismo que se aparte de los requisitos objetivos de conformidad, MEDISALUD no será responsable de la falta de conformidad. Asimismo, MEDISALUD no será responsable en aquellos casos en los que el producto se haya deteriorado por el transcurso del tiempo y por un uso normal acorde a las características y tipo de bien.

El Solicitante tendrá derecho a solicitar las siguientes medidas correctoras:

1. Solicitar la reparación del bien; siempre y cuando ésta no sea imposible o no conlleve un coste desproporcionado para MEDISALUD
2. Solicitar la restitución del bien; en caso de que no sea posible su reparación y la restitución no sea imposible o desproporcionada para MEDISALUD.

En caso de que ninguna de las anteriores sea posible, el Solicitante podrá solicitar la reducción del precio proporcional al valor del bien solicitado y el del adquirido. Asimismo, el Solicitante podrá solicitar la resolución parcial o total del contrato cuando no haya sido posible poner el bien en conformidad siempre que la falta de conformidad del bien no sea de escasa importancia.

El ejercicio de la garantía es gratuito para el Solicitante, incluyendo la gratuidad los gastos de envío, mano de obra o materiales, en su caso.

Para ejercitar su garantía, el Solicitante deberá ponerse en contacto con MEDISALUD, bien dirigiendo un correo postal a la dirección C/Senyera 70, Pol. Ind. Bovalar, sector C-46970, Alacúas, Valencia, o bien a través del correo electrónico medisaludtv@medisaludtv.com. En ambos casos el Solicitante deberá remitir completado y firmado el presente documento indicando el producto(s) sobre el que desea ejercitar la garantía.

Productos sobre los que se ejerce la garantía:

Tipo de acción que se solicita:

- Reparación
- Sustitución

Fecha en la que se ejerce la garantía: ____ de ____ de 20__

Fdo.: _____