

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Reklamovaný produkt musí být odeslán suchý a čistý. Prosíme o přiložení nákupního dokladu (daňový doklad – faktura).

Datum reklamace: _____ / _____ / _____

Datum zjištění vady: _____ / _____ / _____

ÚDAJE ZÁKAZNÍKA

Jméno a Příjmení / Firma: _____

Dodací adresa: _____

Kontaktní telefon: _____

Email: _____

INFORMACE O REKLAMOVANÉM PRODUKTU

Číslo objednávky: _____

Název produktu: _____

Kód produktu: _____

Číslo daňového dokladu (faktury): _____

POPIS ZÁVADY / POŠKOZENÍ (zaškrtněte)

JAK DOŠLO K ZÁVADĚ?

a) během užívání

b) jiné: _____

POŽADOVANÝ ZPŮSOB ŘEŠENÍ REKLAMACE (zaškrtněte)

a) oprava

b) výměna za nový produkt

c) vrácení hotovosti*

d) jiné: _____

* Zákazník má právo odstoupit od smlouvy pouze tehdy, kdy není možná oprava či výměna za nový produkt.

