

FORMULÁŘ K UPLATNĚNÍ REKLAMACE

KRÁSNÝ - zdravotnická technika s.r.o.,
se sídlem Božkovská 646/38, PLZEŇ Slovany,
IČ 252 25 669,

zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Plzni, oddíl C, vložka 10414

www.szo.cz telefon: +420 377 424 999 email: krasny@szo.cz

(dále též Podnikatel)

(Zákazník - spotřebitel vyplní tento formulář a zašle jej Podnikateli pouze v případě, že chce Reklamovat zboží či službu poskytnutou Spotřebiteli)

(*) Nehodící se škrtněte.

Oznamuji, že tímto reklamuji zboží (*) /o poskytnutou službu (*)

.....

Popis závady zboží (*) / poskytnuté služby (*)

.....

.....

Přílohy – fotografie či jiné důkazy prokazující vadu

.....

.....

Podnikateli bylo předáno (vyjmenujte nejen zboží, ale i příslušenství věci)

.....

Datum objednání (*) /datum obdržení (*).....

Jméno a příjmení spotřebitele

Adresa spotřebitele

Telefon a email

Požadovaný způsob vyřízení reklamace

oprava věci

výměna věci

odstoupení od smlouvy

přiměřená sleva

Spotřebitel souhlasí / nesouhlasí (*), že po opravě zboží nemusí zboží souhlasit zcela s původním originálem.

Spotřebitel souhlasí / nesouhlasí (*), že lhůta pro vyřízení reklamace s ohledem na složitost případné opravy se prodlužuje o dnů.

Spotřebitel si před podpisem tento reklamační protokol přečetl a překontroloval a souhlasí s jeho obsahem

Datum

Podpis spotřebitele

