



REKLAMAČNÝ FORMULÁR

(Vyplnený formulár priložte k tovaru, *povinné políčko)

Dátum reklamácie: *

Meno a priezvisko / Spoločnosť: *

Kontaktná osoba | Tel. | e-mail: *

Číslo účtu IBAN (pre vrátenie peňazí)

Reklamovaný produkt (názov | číslo | množstvo):*

ks

Dátum zakúpenia produktu: *

Číslo faktúry, poklad. bloku: *

Popíšte podrobne dôvod reklamácie: *

V prípade uznania reklamácie požadujem:

výmenu tovaru

vrátenie peňazí