REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

PRODÁVAJÍCÍ

Název prodejny:

IČO:

se sídlem:

zapsaná v obchodním rejstříku:

Adresa pro vrácení zboží:

ZÁKAZNÍK

Jméno a příjmení: .....

Rok narození: .....

Adresa: .....

Tel. číslo: .....

E-mail: .....

Bankovní spojení: .....

REKLAMOVANÉ ZBOŽÍ:

.....

.....

Faktura / číslo nákupního dokladu:

Výrobní číslo zařízení:

ZJIŠTĚNÁ ZÁVADA (popište):

Uznaná reklamace se vyřizuje výměnou za nový kus.

POTVRZENÍ O VYŘÍZENÍ REKLAMACE:

Reklamace vyřízena dne:

.....

Způsobem:

.....

Datum: .....

Podpis: .....

Tento formulář vyplňte a odešlete jej zpět pouze v případě, že chcete zboží reklamovat.

Formulář je nutné vytisknout, podepsat a vložit do zásilky s reklamovaným zbožím.

Informace o zpracování osobních údajů naleznete na webové stránce: Nikozone-Zasady-zpracovani-6-2026.pdf