

REKLAMAČNÝ FORMULÁR - ODEV

Dátum nahlásenia reklamácie:

ÚDAJE ZÁKAZNÍKA

Meno a priezvisko:	E-mail:
Adresa:	Telefón:

INFORMÁCIE O VÝROBKU

Názov výrobku:	
Číslo objednávky/číslo dokladu:	Dátum zistenia závady:

DÔVOD REKLAMÁCIE

Uvedte miesto, kde sa závada vyskytuje a vyberte dôvod reklamácie

- vpredu
 vzadu
 na boku



<input type="checkbox"/> Rozpáranie/prasknutie <input type="checkbox"/> Zožmolkovanie materiálu	<input type="checkbox"/> Problém s farbou <input type="checkbox"/> Pokazený zips/zapínanie	<input type="checkbox"/> Opatrebenie materiálu <input type="checkbox"/> Poškodená ozdoba	<input type="checkbox"/> Iný dôvod:
Podrobnosti:			

POŽIADAVKY/VOLĽBA SPÔSOBU VYBAVENIA REKLAMÁCIE

<input type="checkbox"/> Oprava výrobku	<input type="checkbox"/> Výmena tovaru na nový	<input type="checkbox"/> Vrátanie peňazí (odstúpenie od zmluvy)	<input type="checkbox"/> Zníženie ceny o čiastku:
---	--	--	--

ČÍSLO ÚČTU

Platba za objednávku bude vrátená rovnakým spôsobom platby, akú zákazník použil v objednávke. Platby **na dobierku** budú vrátené na nižšie uvedené číslo účtu:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SWIFT kód banky:

--

.....
Dátum a podpis zákazníka