

# FORMULÁR NA VYTKNUTIE VADY (REKLAMÁCIA)

<b><u>Kupujúci:</u></b> Meno a priezvisko / Názov organizácie <input type="text"/> Ulica a číslo / Sídlo <input type="text"/> PSČ a Mesto <input type="text"/> Telefón (nepovinné) <input type="text"/> E-mail: (nepovinné) <input type="text"/> V prípade podnikateľa: IČO / DIČ / IČ DPH <input type="text"/>	<b><u>Obchodník</u></b> Obchodné meno: <b>Ing. Peter Gracák - Dúhový bojovník</b> Internetový obchod: <b>www.duhovybojovnik.sk</b> Sídlo: Slobody 315/17, 03 901 Turčianske Teplice Korešpondencia: Slobody 315/17, 03 901 Turčianske Teplice Právna forma: samostatne zárobkovo činná osoba (SZČO) IČO : 40632024 DIČ: 1047018621 Tel. kontakt: +421 907 751 616 E-mail: obchod@duhovybojovnik.sk Bankové spojenie: IBAN: SK60 8330 0000 0028 0158 2695
---	--

Reklamovaný produkt

<b>Číslo objednávky:</b>	<b>Názov produktu / typ produktu:</b>
<b>Dátum zistenia vady:</b>	<b>Dátum zakúpenia produktu:</b>
<b>Popis vady / predmet vytknutia vady:</b>          	

Navrhujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledujúcim spôsobom (požadované označte):

Výmena tovaru     Oprava tovaru     Iné (uvedte).....

V prípade, ak bude reklamácia vybavená vrátením peňazí, Vaše peniaze Vám vrátime rovnakým spôsobom, aký ste použili pri platbe. Tým ale nie je dotknuté Vaše právo dohodnúť sa s nami o inom spôsobe vrátenia peňazí, ktorý nám môžete špecifikovať napr. v tomto formulári.

Peniaze si želim vrátiť:

Spôsobom, aký som použil/a pri platbe za tovar  
 Iným spôsobom: .....

V ....., dňa .....

\_\_\_\_\_  
Podpis kupujúceho