

REKLAMAČNÝ FORMULÁR

1. časť vyplňa kupujúci

Kupujúci:
Meno a priezvisko:
Adresa:
E-mail:
Telefonický kontakt:

Predávajúci:
Obchodné meno: Ing. Lucia Valachovičová – Lucide
Sídlo/miesto podnikania: 908 49 Kátov 191
IČO: 52 605 027
DIČ/IČ DPH: 1072233910
E – mail: valachovicovalucide@gmail.com
Telefonický kontakt: +421 905 702 347

Informácie o tovare.

Číslo faktúry:
Názov tovaru, výrobné číslo (iná špecifikácia na faktúre):
Tovar zakúpený v e-shope:
Dátum prevzatia tovaru:

Stručný popis dôvodu reklamácie.

.....
.....
.....
.....
.....

Prílohy:
 fotodokumentácia faktúra/kópia dokladu reklamačný formulár vadný (chybný) tovar

Spôsob vybavenia

Preferujem spôsob vybavenia. oprava výmena vrátenie kúpnej ceny zľava z kúpnej ceny

(Zaškrtnite jedno z políčok).

Vrátenie kúpenej ceny žiadam vyplatiť na účet: IBAN

.....
Podpis

2. časť vyplňa predávajúci

Predávajúci prijal Vašu reklamáciu, dňa:

Reklamácie bola vybavená dňa:

Číslo reklamácie:

Kópia výsledku odborného posúdenia, zaslaná dňa:

Reklamáciu vybavoval:

Písomná výzva na prevzatie plnenia:

Meno a priezvisko:

E –mail:

Telefonický kontakt:

Predávajúci je povinný určiť spôsob vybavenia reklamácie:

ihneď do 3 pracovných dní v zložitých prípadoch odo dňa uplatnenia reklamácie do 30 dní v odôvodnených prípadoch odo dňa uplatnenia reklamácie (zložitý technické zhodnotenie stavu výrobku alebo služby)

Predávajúci Vašu reklamáciu vybavil nasledovne:

oprava výmena vrátenie kúpnej ceny zľava z kúpnej ceny iné

nebola uznaná písomné odborné posúdenie (reklamáciu výrobku uplatnil kupujúci počas prvých 12 mesiacov od kúpy)

nebola uznaná reklamáciu výrobku uplatnil kupujúci po 12 mesiacoch

V prípade zamietnutej reklamácie tovaru kupujúcemu, ktorý si reklamáciu uplatnil po 12 mesiacoch od kúpy sa kupujúci môže obrátiť na odborné posúdenie výrobku.

Dňa.....

Podpis