



Odstoupení od smlouvy nebo reklamační formulář

Tento formulář vytiskněte, vyplňte a zašlete nám ho s produktem. Prosíme o přiložení daňového dokladu nebo faktury.

Údaje zákazníka

Jméno a příjmení:

Ulice a čp:

Město a PSČ:

Telefonní číslo:

E-mail:

Číslo bankovního účtu:

Informace o reklamovaném produktu

Číslo a datum objednávky:

Název produktu:

Kód produktu:

Popis závady (v případě reklamace):

Prosíme Vás o zaslání produktu společností **Zásilkovna** s podacím číslem: **90355394**

V případě, že bude odstoupení či reklamace akceptována vrátíme Vám peníze. O průběhu reklamace budete informováni telefonicky či e-mailem. Reklamace bude vyřešena během 30 dní, ale snažíme se vše řešit, co nejrychleji to půjde.

Datum:

Podpis: