|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY / REKLAMACE \*)**  | **Č. reklamace:**(doplní dodavatel) |  |
|  |
| Datum odstoupení od smlouvy/reklamace: |  | Datum dodání: |  |
|  |
| AKTUÁLNÍ KONTAKTNÍ ÚDAJE SPOTŘEBITELE/ZÁKAZNÍKA |
| Jméno a příjmení/firma: |  |
| Ulice/číslo popisné: |  |
| PSČ, město, stát: |  |
| E-mail: |  | Telefonní číslo: |  |
|  |
| Číslo bankovního účtu: |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | / |  |  |  |  |
|  |
| ÚDAJE O VRACENÉM/REKLAMOVANÉM PRODUKTU |
| Číslo objednávky: |  | Datum objednávky: |  |
| Katalog. číslo: |  | Název: |  | Množství: |  |
| Katalog. číslo: |  | Název: |  | Množství: |  |
|  |
| POPIS VADY/POŠKOZENÍ |
|  |
|  |  | Chybná velikost / barva / materiál |  | Nekompletní souprava/sada |  | Vada barvy/potisku |  | Ořez materiál/prasknutí materiálu |
|  |
|  |  | Výrobní vada |  | Nefunkční (např. nelze připnout) |  | Poškozené balení |  | Vrácení ve 14denní lhůtě |
|  |
|  |  | Ostatní:(uveďte úplný popis vady) |  |  |
|  |
| Za jakých okolností byla zjištěna závada? |
|  |
|  |  | Po dodání/rozbalení |  | Během používání |  | Ostatní: |  |  |
|  |
| Požadovaný způsob vyřízení reklamace |
|  |
|  |  | Náhrada za nový produkt |  | Oprava |  | Vrácení peněz(odstoupení od smlouvy) |  | Snížení ceny: |  |  |
|  |
| Prosíme o zaslání produktů vč. vyplněného formuláře na adresu: FENIX Protector s.r.o., Žižkova 278, 262 03 Příbram, Česká republika. Reklamace bude vyřešena během 30 dní od přijetí reklamace v našem sídle. |
|  |
|  | Podpis spotřebitele/zákazníka |