

Reklamačný protokol

Zákazník:

Meno a priezvisko:	<input type="text"/>
Ulica a číslo:	<input type="text"/>
Mesto:	<input type="text"/>
PSČ:	<input type="text"/>
Telefón:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

Predajca:

Obchodné meno:	<input type="text"/>		
Ulica a číslo:	<input type="text"/>		
Mesto:	<input type="text"/>		
PSČ:	<input type="text"/>		
Telefón:	<input type="text"/>		
E-Mail:	<input type="text"/>		
IČO:	<input type="text"/>	DIČ/IČ DPH:	<input type="text"/>

Týmto u Vás reklamujem dole uvedený tovar s popisom závady. V zmysle zákona Vás prosím o oznámenie výsledku reklamácie v zákonnej lehote - 30 dní. V opačnom prípade budem považovať reklamáciu tovaru za opodstatnenú.

Názov reklamovaného tovaru:	<input type="text"/>	
Číslo dod. listu alebo faktúry:	<input type="text"/>	Sériové číslo výrobku: <input type="text"/>

Popis reklamovanej závady, návrh riešenia:

Prílohy*:

*Reklamáciu nemožno považovať za oprávnenú a nebude prijatá ak nebola priložená nižšie uvedená dokumentácia

- kópia dokladu o kúpe
 foto vady na výrobku
 iné _____

_____ pečiatka a podpis predajcu

_____ podpis zákazníka

Vyplní predajca:

Reklamačné vyjadrenie výrobcu/ dovozcu:	Vybavuje
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Dátum, podpis

Ukončenie rekl. konania:	Avízo o ukončení rekl.:	Spôsob vyriešenia reklamácie:
	<input type="checkbox"/> Telefonicky <input type="checkbox"/> Dop. poštou <input type="checkbox"/> E-mailom	<input type="checkbox"/> Reklamácia uznaná <input type="checkbox"/> Reklamácia neuznaná <input type="checkbox"/> Tovar opravený <input type="checkbox"/> Tovar vymenený <input type="checkbox"/> Kúpna suma vrátená
Dátum, podpis		
So spôsobom vyriešenia reklamácie súhlasím a tovar (vrátenú sumu) preberám:	So spôsobom vyriešenia reklamácie nesúhlasím, tovar nepreberám a žiadam o opätovné posúdenie reklamácie:	So spôsobom vyriešenia reklamácie nesúhlasím, tovar preberám:
Dátum, podpis	Dátum, podpis	Dátum, podpis