

REKLAMAČNÝ FORMULÁR

TYP AUTORIZOVANÉHO SERVISU (prosím označte jednu možnosť):

<input type="checkbox"/> záručný servis – reklamácia	<input type="checkbox"/> pozáručný servis
---	--

Informácie o poškodenom (odosielateľ)

Meno a priezvisko:	
Adresa:	
E-mail:	
Telefónne číslo:	

Informácie o reklamovanom/servisovanom tovare

Názov tovaru:	
Doklad o nákupe a číslo: (v prípade reklamácie vpište číslo faktúry alebo objednávky)	
Dátum vystavenia dokladu o platbe: (v prípade reklamácie vpište dátum vystavenia faktúry)	
Iné doplňujúce údaje: (výrobné číslo prístroja)	

Popis reklamácie (závady)

--

.....
Miesto a dátum

.....
Podpis zákazníka

.....
Podpis predávajúceho

Ďalšie informácie k reklamácie/k servisu (vyjadrenie predávajúceho)

--

Uplatnenie reklamácie je jednostranný právny úkon spotrebiteľa, ktorý ho môže realizovať v ním zvolenej forme s definovaním vady a nároku. Tento formulár slúži pre spotrebiteľa ako vzor pre rýchlejšie vybavenie reklamácie.

Pomôžeme Vám s pozáručným servisom. Cenu opravy dopredu schvaľujete. Dĺžka opravy záleží od dostupnosti náhradných dielov.

Súhlasím, aby prevádzkovateľ Zappertechnology EU s.r.o. spracoval moje osobné údaje (meno, priezvisko, t.č., email)

Vyhlasujem, že som sa oboznámil so Zásadami spracovania osobných údajov a s obchodnými podmienkami