

Formulár pre reklamáciu

Adresát:

Mgr. Katarína Tarová
Orgovánová ulica 8021/3
929 01 Dunajská Streda
E-mail: info@tecam.sk

Uplatnenie reklamácie

Titul, meno a priezvisko	
Adresa bydliska	
E-mailová adresa	
Číslo objednávky / faktúry	
Dátum objednania	
Dátum prevzatia tovaru	
Tovar, ktorý je reklamovaný (názov a kód)	
Popis a rozsah väd tovaru	

Požadovaný spôsob vybavenia reklamácie

- ☐ oprava tovaru
- ☐ výmena tovaru
- ☐ primeraná zľava z kúpnej ceny
- ☐ odstúpenie od zmluvy (vrátenie peňazí)
- ☐ iný spôsob: _____

Spôsob vrátenia finančných prostriedkov (ak je relevantné)

- ☐ bankovým prevodom na IBAN: _____
- ☐ iným spôsobom: _____

Prílohy:

- ☐ kópia faktúry / dokladu o kúpe
- ☐ fotodokumentácia vady

Dátum: _____

Podpis: _____