UPLATNĚNÍ PRÁVA Z VADNÉHO PLNĚNÍ (REKLAMACE)

DODAVATEL

EXCELLENT LIFE s.r.o. Pod strání 391/6 500 06, Hradec Králové, Česká republika DIČ: 47508698

ZÁKAZNÍK

Jméno a příjmení / Název společnosti	
Ulice, číslo popisné	
Město, PSČ	
Telefon	
Email	
Číslo bankovního účtu	

INFORMACE O VÝROBKU/SLUŽBĚ

Jméno a příjmení / Název společnosti	
Ulice, číslo popisné	
Město, PSČ	
Telefon	
Email	
Číslo bankovního účtu	
Zakoupený produkt/Služba	
Číslo objednávky	

Vážení,

dne __. __. ____ jsem ve Vašem obchodě vytvořil výše uvedenou objednávku.
Mnou zakoupený produkt však vykazuje tyto vady: **(* zde je třeba vadu podrobně popsat)**

_____
_____
_____
_____

Požaduji vyřídit reklamaci následujícím způsobem: **(* zde je třeba požadovaný způsob vyřízení podrobně popsat, například - „jelikož se jedná o odstranitelnou vadu, požaduji o opravu produktu a to nejpozději v zákonné lhůtě 30 kalendářních dnů)**.

_____
_____
_____
_____

Zároveň Vás žádám o vystavení písemného potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem právo uplatnil, co je obsahem reklamace spolu s mým nárokem na opravu/výměnu, a následně potvrzení data a způsobu vyřízení reklamace, včetně potvrzení o provedení opravy a době jejího trvání (v případě, že se jedná o opravu, nikoliv výměnu).

Peněžní prostředky za objednání, případně i za doručení, byly zaslány způsobem **dobírka/ bankovní převod/v hotovosti (*)** a přeji si je navrátit zpět na můj výše uvedený bankovní účet.

(*) Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte.

_____

Datum a podpis zákazníka