

REKLAMAČNÍ / VRATKOVÝ FORMULÁŘ

GK Inox s.r.o.

Sídlo: Chebská 270/85, 36006 Karlovy Vary

IČO: 10689621

E-mail: info@gkinox.cz

Telefon: +420 723 099 462

Adresa pro zasílání reklamací/vratak: Chebská 270/85, 36006 Karlovy Vary

Vyplňte prosím čitelně. Formulář můžete přiložit ke zboží nebo zaslat elektronicky podle pokynů e-shopu.

A. ÚDAJE ZÁKAZNÍKA

Jméno a příjmení / název

Adresa

E-mail

Telefon

Číslo objednávky

B. ÚDAJE O ZBOŽÍ

Název produktu

Kód produktu

Množství

Datum převzetí

C. TYP POŽADAVKU

☐ Reklamace vady

☐ Odstoupení od smlouvy / vrácení zboží

☐ Výměna zboží – pokud je právně možná a dohodnutá

☐ Jiný požadavek: _____

D. POPIS VADY / DŮVOD VRÁCENÍ

E. POŽADOVANÝ ZPŮSOB VYŘÍZENÍ

F. PŘÍLOHY

☐ Doklad o koupi / číslo objednávky

☐ Fotografie vady

☐ Další dokumentace: _____

G. VRÁCENÍ PENĚŽ

Číslo účtu / způsob vrácení: _____

Poznámka: Způsob vrácení peněz se řídí příslušnými zákonnými podmínkami.

H. PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a úplné.

Datum: _____ Podpis: _____

PRO INTERNÍ POTŘEBU GK INOX

Datum přijetí _____

Číslo reklamace / vratky _____

Způsob vyřízení _____

Datum vyřízení _____

Odpovědná osoba _____