**Reklamačný formulár**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adresát (Predávajúci):** | |
| **Názov:** | Veehled Eyewear s.r.o. |
| **Sídlo:** | Varšavská 715/36, Vinohrady (Praha 2), 120 00 Praha, Česká republika |
| **IČO:** | 19835884 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Postup pre odoslanie tovaru:** | 1. Zabaľte starostlivo tovar a do krabice priložte aj tento formulár a faktúru. 2. Uistite sa, že balík neváži viac ako 5 kg. 3. Vyhľadajte najbližšiu Packetu, ktorá umožňuje podanie zásielky. Stačí, keď vo filtri na webe „<https://www.zasilkovna.cz/pobocky>“ zaškrtnete „Podací místa“. 4. Cez mobilnú aplikáciu Packeta vytvorte zásielku s nasledujúcimi kontaktnými údajmi adresáta: Názov: Veehled Eyewear, telefón: +420 792 246 105, email: info@veehled.cz, doručenie na výdajné miesto: OC Lihovar Říčany, Barákova 237 (ID 1133). |

|  |  |
| --- | --- |
| **Odosielateľ (Kupujúci):** | |
| **Meno a priezvisko:** | vyplní zákazník |
| **Adresa:** | vyplní zákazník |
| **E-mailová adresa:** | vyplní zákazník |
| **Telefónne číslo:** | vyplní zákazník |
| **Číslo bankového účtu:** | vyplní zákazník |
| **Číslo objednávky:** | vyplní zákazník |
| **Číslo faktúry:** | vyplní zákazník |
| **Cena produktu:** | vyplní zákazník |
| **Preferovaný spôsob riešenia reklamácie (vyznačiť preferovaný spôsob):** | Oprava tovaru, Vrátenie kúpnej ceny, Výmena za nový kus |
| **Dôvod reklamácie (stručný popis závad tovaru):** | vyplní zákazník |

|  |  |
| --- | --- |
| V \_\_\_\_\_\_\_\_\_vyplní zákazník\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_vyplní zákazník\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Podpis zákazníka (ak je formulár zasielaný na listine): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_vyplní zákazník\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |