

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

KUPUJÍCÍ

jméno a příjmení

ulice

č.p.

psč

město

telefon

e-mail

INFORMACE O REKLAMOVANÉM ZBOŽÍ

číslo faktury

číslo objednávky

datum objednání zboží

název reklamovaného zboží

kód reklamovaného zboží

důvod reklamace

objednaný produkt chybí

vada produktu

doplňující informace k popisu vady

NÁVRH ZPŮSOBU ŘEŠENÍ REKLAMACE

poukaz v hodnotě reklamovaného zboží

dodání chybějícího zboží

sleva z kupní ceny

vrácení peněz na bankovní účet číslo:

.....
datum

.....
podpis

Pokud nám společně s reklamací vrátíte zboží, zašlete jej prosím na adresu:
Oversale s.r.o., Třída Edvarda Beneše 1534/62, 500 12 Hradec Králové