

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

ČÍSLO FAKTURY A DATUM PRODEJE:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

ADRESA:

TELEFON:

EMAIL:

ČÍSLO BANKOVNÍHO ÚČTU (V PŘÍPADĚ VRÁCENÍ PLATBY):

REKLAMOVANÉ ZBOŽÍ:

POPIS ZÁVADY:

ZAKROUŽKUJTE PREFEROVANÝ ZPŮSOB VYŘÍZENÍ REKLAMACE:

VÝMĚNA VRÁCENÍ ZBOŽÍ

V PŘÍPADĚ VÝMĚNY ZBOŽÍ NAPIŠTE POŽADOVANÝ PRODUKT:

JAK ZBOŽÍ SPRÁVNĚ ZABALIT?

OBAL CHRÁNÍ ZÁSILKU BĚHEM PŘEPRAVY, PROTO BY MĚL BÝT DOSTATEČNĚ PEVNÝ.

ZBOŽÍ ZABEZPEČTE A VYZTUŽTE TAK, ABY NEVZNIKLA ŽÁDNÁ VOLNÁ MÍSTA
A ZBOŽÍ SE PŘI PŘEPRAVĚ NEPOŠKODILO. VYUŽÍT LZE BUBLINKOVOU FOLII APOD.

NA JAKOU ADRESU ZBOŽÍ ODESLAT?

DOLNÍ HEŘMANICE 174, DOLNÍ HEŘMANICE 594 01

POZOR!

ZBOŽÍ PROŠÍM NEZASÍLEJTE DOPORUČENĚ,
NA VÝDEJNY/PARCELSHOPY ANI NA DOBÍRKU.