*Formulář služeb zákazníkům*

**

Prodávající: STANDOL s.r.o.

Novolipanská 82, Praha 10 - Lipany 10300

IC: 24716804; DIC: CZ24716804

*UPLATNĚNÍ PRÁVA Z VADNÉHO PLNĚNÍ (REKLAMACE)*

*Informace o zákazníkovi*

|  |  |
| --- | --- |
| Kupující: Firma/jméno a příjmení |  |
| Adresa: |  |
| Kontaktní telefon: |  |
| Email: |  |
| Zpáteční adresa pro zaslání zboží:*(Je-li shodná s výše uvedenou, nevyplňujte!)* |  |

Informace o zboží

|  |  |
| --- | --- |
| Druh zboží  |  |
| SN (Výrobní číslo zboží) |  |
| Číslo daňového dokladu (faktury) |  |
| Datum vystavení faktury |  |
| Na tomto zboží se nyní vyskytla následující vada (podrobný popis závady): |
|  |

*Vzhledem k tomu, že se zřejmě jedná o vadu odstranitelnou, žádám vás o opravu výše uvedeného zboží, 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 a následně o potvrzení o datu a způsobu vyřízení reklamace, včetně potvrzení o provedení opravy a době jejího trvání době jejího trvání. Předem děkuji za kladné vyřízení.*

*V případě kladného vyřízení reklamace zákazník má nárok na vracení nákladů spojených se zasláním reklamovaného zboží směrem od zákazníka k prodejce. Pokud chcete uplatnit nárok na vracení nákladů spojených se zasláním reklamovaného zboží uveďte prosím způsob dopravy a číslo učtu pro zasílaní peněz*

 *Žádáme Vás o vracení poštovného ve výší 130,-Kč\* nebo ve výší 70,-Kč\*\* v případě kladného vyřízení reklamace.*

|  |  |
| --- | --- |
| *Uveďte číslo účtu* | *Kód banky* |

 *Číslo bankovního učtu pro vracení poštovního:*

*\* Při zasílaní reklamovaného zboží prostřednictvím České pošty (Balík do Ruky)*

*\*\* Při zasílaní reklamovaného zboží prostřednictvím Zásilkovny*

|  |  |
| --- | --- |
| *Poznámka: Při zasílaní reklamovaného zboží prostřednictvím Zásilkovny uveďte prosím adresu odběrného místa nebo ID Zásilkovny* |  |

*Částka v požadované vyšší bude Vám vracena během 7 pracovních dnů.*

*Náklady spojené se zasláním reklamovaného zboží směrem od zákazníka k prodejce prostřednictvím jiných dopravců nelze uplatnit v našem obchodě.*

*V ………………………… dne …………………………*