

Žádost o náhradu nákladů spojených s oprávněnou reklamací

Vyplňte tento formulář a odešlete jej zpět pouze v případě, že chcete žádat o náhradu účelně vynaložených nákladů spojených s reklamací. Formulář je třeba vytisknout, podepsat a zaslat naskenovaný na níže uvedenou e-mailovou adresu či zaslat poštou vč. příloh, podle paragrafu 1924 zák. 89/2012.

VYPLŇTE

(v případě ručního vyplnění, pište **ČITELNĚ HŮLKOVÝM PÍSMEM**)

Odesílatel (kupující)

Jméno a příjmení:

Telefonní kontakt:

Adresa:

E-mail:

Číslo objednávky:

Žádám o proplacení účelně vynaložených nákladů nutných k uplatnění oprávněné reklamace **ze dne**
na **účet č.** **vedený u**

Přílohou této žádosti je kopie **dokladu o úhradě poštovního či přepravy** zboží prodávajícímu a kopie dokladu o koupi.

V

dne

Podpis kupujícího