Vzorový formulář pro uplatnění reklamace

Formulář pro uplatnění reklamace

(vyplňte tento formulář a odešlete jej zpět pouze v případě, že chcete reklamovat zboží v zákonné

době.

Formulář je třeba vytisknout, podepsat a zaslat naskenovaný na níže uvedenou emailovou

adresu, případně jej vložit do zásilky s vráceným zbožím).

**Adresát (prodávající)**

Internetový obchod: ZDRAVOTAL.CZ

Společnost: APROKLAN S.R.O.

Se sídlem: Koněvova 1604/144, Praha 3, 130 00

IČ: 061 54 743

E-mailová adresa: info@zdravotal.cz

Telefonní číslo: +420 241 403 690

**Spotřebitel:**

Moje jméno a příjmení:

Moje adresa:

Můj telefon a e-mail:

Uplatnění práva z vadného plnění (reklamace)

Vážení,

dne (\*) jsem ve Vašem obchodě (\*) vytvořil objednávku (specifikace objednávky viz níže). Mnou

zakoupený produkt však vykazuje tyto vady (\* zde je třeba vadu podrobně popsat ). Požaduji vyřídit

reklamaci následujícím způsobem: (\* zde je třeba požadovaný způsob vyřízení podrobně popsat ; například

- „jelikož se jedná o odstranitelnou vadu, požaduji o opravu produktu a to nejpozději v zákonné lhůtě 30

kalendářních dnů). Zároveň Vás žádám o vystavení písemného potvrzení o uplatnění reklamace s

uvedením, kdy jsem právu uplatnil, co je obsahem reklamace spolu s mým nárokem na

opravu/výměnu, a následně potvrzení data a způsobu vyřízení reklamace, včetně potvrzení o

provedení opravy a době jejího trvání (v případě, že se jedná o opravu, nikoliv výměnu).

Datum objednání (\*)/datum obdržení (\*)

Číslo objednávky:

Peněžní prostředky za objednání, případně i za doručení, byly zaslány způsobem (\*)

a budou navráceny zpět způsobem (v případě převodu na účet prosím o zaslání čísla účtu) (\*)

Jméno a příjmení spotřebitele:

Adresa spotřebitele:

Email:

Telefon: