

# REKLAMAČNÝ FORMULÁR

<b>Kupujúci:</b> Meno a priezvisko*: <input type="text"/> Ulica a číslo* <input type="text"/> PSC a Mesto*: <input type="text"/> Telefón <input type="text"/> E-Mail: <input type="text"/>	<b>Predávajúci</b> Ivan Hlaváč – Hi-sek Slovakia Tajovského 1454/30, 958 03 Partizánske Samostatne zárobkovo činná osoba (SZČO) 33563284 1020439640 SK1020439640 Obvodný úrad Prievidza, odbor živnostenský, reg.číslo 305-3114 +421 905 250 434 <a href="mailto:predaj@baby-dream.sk">predaj@baby-dream.sk</a>
--	--

Reklamovaný tovar / služba:

<b>Číslo objednávky:</b>	<b>Názov tovaru:</b>
<b>Dátum zistenia vady:</b>	<b>Dátum zakúpenia tovaru:</b>
<b>Popis vady / predmet reklamácie:</b>   	

Navrhujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledujúcim spôsobom (požadované začiarknite):

Výmena tovaru     Oprava tovaru     Iné (uved'te).....

V prípade, ak bude reklamácia vybavená vrátením peňazí, Vaše peniaze Vám vrátime rovnakým spôsobom, aký ste použili pri Vašej platbe. Tým ale nie je dotknuté Vaše právo dohodnúť sa s nami o inom spôsobe platby, ktorý nám prosím bližšie špecifikujte v tomto formulári.

Peniaze si želám vrátiť:

Spôsobom, aký som použil/a pri platbe za tovar  
 Iným spôsobom: .....

V ....., dňa .....

\_\_\_\_\_  
Podpis kupujúceho