

Reklamačný list

Číslo reklamácie
Dátum podania reklamácie
Dátum objednávky
Číslo faktúry
Dátum vyhotovenia faktúry

Zákazník

Meno a priezvisko
Meno spoločnosti
Ulica a súpisné číslo
Mesto
PSČ
Krajina
Telefónny kontakt
E-mail

Miesto reklamácie

Meno a priezvisko
Meno spoločnosti
Ulica a súpisné číslo
Mesto
PSČ
Krajina
 Rodinný dom Bytový dom *
Poschodie

Možnosť návštevy servisného technika v priebehu celého dňa? *

Áno Nie

(vo vopred dohodnutom čase oboma stranami, v čase od 9.00 do 15.00 hod)

Poznámka k návšteve

Reklamovaný tovar

Model
Prevedenie
Látka
Nohy
Doplnky

Popis závady

Súhlasím so záručnými podmienkami *

podpis (pečiatka) reklamujúceho

* na označenie použite X alebo ✓