**REKLAMAČNÝ FORMULÁR**

Číslo objednávky (Faktúry): ………………………………………………………………………………………………………………….
Meno a priezvisko zákazníka / Firma: …………………………………………………………………………………………………..
Tel. č.: …………………………………….E-mail: …………..…………………………………………………………………………………..
Číslo účtu/kód banky: ………………………………………………………………………………………………………………………….

**PROSÍME, VYPLŇTE TABUĽKU**
*Do kódu reklamácie, prosím, uveďte číslo 1 – 12 (uvedené dole v****Kóde Reklamácie****). Do požadovanej náhrady, prosím, uveďte a) alebo b) podľa* ***Požadovaného spôsobu vybavenia reklamácie****.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kód Reklamácie** | **Názov tovaru** | **Počet Kusov** | **Spôsobvybavenia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Kód Reklamace:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Nefunkčný rozprašovač (dávkovač) | 7.Nevyhovujúca vôňa |
| 2.Poškodený obal | 8.Poškodený obsah produktu |
| 3.Poškodený produkt  | 9.Menej percent obsahu  |
| 4.Duplicitná objednávka  | 10.Nevyhovujúci produkt |
| 5.Nekompletná objednávka | 11. Nesprávne objednaný produkt |
| 6. Doručený nesprávný kus | 12. Iné … |

 **Požadovaný spôsob vybavenia reklamácie:**

|  |
| --- |
| A) Doručenie nového produktu |
| B) Vrátenie úhrady |
|  |

**Adresa pre doručenie nového produktu (ak sa líši od pôvodnej objednávky):**Meno a Priezvisko: ………………………………………………………………………….
Adresa:…………………………………………………………………………………………..
Mesto: …………………………………………………………PSČ:………………………….
Kontakt (tel., email):………………………………………………………………………