

FORMULÁR NA PODANIE REKLAMÁCIE

TOMEDOOR™
dvere a podlahy

REKLAMÁCIA ČÍSLO: ¹⁾ _____

DÁTUM REKLAMÁCIE: _____ . _____ . _____

ODBERATEĽ:

NÁZOV / MENO: _____

ULICA, Č.P.: _____

MESTO: _____

PSČ: _____

KONTAKTNÁ OSOBA:

MENO: _____

TEL./FAX: _____

MOBIL: _____

E-MAIL: _____

ADRESA PRE DODANIE TOVARU:

(Nevyplňuje sa, ak je zhodná s adresou odberateľa)

ZÁKAZKA:

(príp. č. dodacieho listu, faktúry)

PREDMET REKLAMÁCIE:

ČÍSLO POLOŽKY ²⁾ OZNAČENIE ³⁾ KS ⁴⁾ REKLAMOVANÁ VADA (STRUČNÝ POPIS)

| ČÍSLO POLOŽKY ²⁾ | OZNAČENIE ³⁾ | KS ⁴⁾ | REKLAMOVANÁ VADA (STRUČNÝ POPIS) |
|-----------------------------|-------------------------|------------------|----------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

(Ak sú potrebné ďalšie riadky, využite túto tabuľku na samostatnom liste ako prílohu k formuláru.)

DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE:

Poznámka:

Bol tovar poškodený pri prevzatí od prepravcu? ANO / NE

Bol vyhotovený záznam o poškodení s prepravcom? ANO* / NE

Bola urobená fotodokumentácia reklamovanej vady? ANO* / NE

Bola urobená montáž reklamovaného produktu? ANO / NE

- pokiaľ ANO, uveďte dátum montáže: _____ . _____ . _____

Kto montáž vykonal? Svojpomocne Firma

V prípade montáže firmou - Názov firmy: _____

Montážnik: _____

Certifikát výrobcu: _____

ANO , č.: _____ / NIE

¹⁾ uveďte Vaše číslo reklamácie, ak máte zavedené vlastné číslovanie reklamácií, príp.. uveďte iný identifikátor Vašej reklamácie

²⁾ číslo položky z kúpnej zmluvy alebo dodacieho listu alebo faktúry

(čísla položiek zákazky sú na všetkých dokladoch rovnaké)

³⁾ uveďte označenie (názov) reklamovanej položky

⁴⁾ uveďte počet reklamovaných kusov (zvlášť ak je na príslušnej položke viac kusov)

* ak ANO, zašlite v prílohe