

Reklamační protokol

Zboží k reklamaci zasílejte na adresu: painGURU (c/o Meditrade, s.r.o.), Plzeňská 211, 252 19 Chrástany

REKLAMAČNÍ ČÁST: (vyplní zákazník) Firma/jméno a adresa kupujícího:	Kontaktní osoba:
IČ: (a DIČ)	Telefon/fax:
	Mobil:
	E-mail:
	Poznámky:

Reklamované zboží:	Číslo dokladu:
Datum nákupu: (Datum vystavení faktury)	

Podrobný popis závady: *
<small>*) Co nejpodrobněji specifikujte závadu, kdy se vyskytuje a za jakých okolností se při používání vyskytuje. Podstatně tak ulehčíte i zkrátíte celý proces vyřízení.</small>

Navrhovaný způsob reklamace (zakroužkujte možnost)	Poznámka:
a) oprava zboží b) výměna zboží c) vrácení peněz d) jiný (popište)	

Zboží bude přijato k reklamačnímu řízení za těchto podmínek: 1. Při uplatňování záruční opravy (výměny) je nedílnou součástí tohoto reklamačního protokolu kopie faktury. 2. Zboží bude předáno dodavateli k reklamačnímu řízení kompletní v původním obalu nebo obalu, který bude dostatečně chránit zboží při přepravě (zákazník zodpovídá za tento obal), na náklady zákazníka. 3. Zboží nesmí být mechanicky poškozeno zákazníkem. Pokusy zákazníka o opravu zboží jsou nepřípustné a může být na ně pohlíženo jako na neoprávněnou reklamaci! 4. Dodavatel se zavazuje vyřídit reklamaci ve prospěch zákazníka v co nejkratším termínu, a nejpozději do 30 dnů od přijetí bude zboží připraveno k odběru u dodavatele. Pokud zákazník předá k reklamaci nekompletní zboží, vyhrazuje si dodavatel právo prodloužit tuto dobu. 5. Reklamující bere na vědomí a souhlasí s tím, že mu mohou být účtovány náklady spojené s neoprávněnou reklamací. <i>Podepsáním tohoto reklamačního protokolu kupující stvrzuje, že se seznámil s obchodními podmínkami, a že s nimi v plném rozsahu souhlasí.</i>	
Datum: _____	Podpis kupujícího: _____

SERVISNÍ ČÁST: (vyplní prodávající) Vyjádření prodejce:	
Datum: _____	Podpis prodejce: _____