**REKLAMAČNÝ FORMULÁR**

**1. časť vypĺňa kupujúci**

**Kupujúci: Predávajúci:**

**Meno a priezvisko: .............................................................. Obchodné meno: OTTI s.r.o.**

**Adresa: .............................................................. Sídlo:** Revolučná štvrť 969/28, 92401 Galanta

**E-mail: .............................................................. IČO:** 46 673 563

**Telefonický kontakt: .............................................................. DIČ/IČ DPH:** SK2023520345

 **E – mail:** **info@expressdonaska.sk**

 **Telefonický kontakt: +421 902 280 963**

**Informácie o tovare.**

Číslo pokladničného bloku (dokladu): ...........................................................................................................................................................................................................

Názov tovaru, výrobné číslo (iná špecifikácia na doklade): ....................................................................................................................................................................................

Tovar zakúpený v e-shope: .....................................................................................................................................................................................................................................

Dátum prevzatia tovaru: ..........................................................................................................................................................................................................................................

**Stručný popis dôvodu reklamácie.**

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Prílohy:

☐fotodokumentácia ☐pokladničný blok/kópia dokladu ☐reklamačný formulár ☐vadný (chybný) tovar

**Spôsob vybavenia**

**Preferujem spôsob vybavenia. ☐**oprava ☐ výmena ☐vrátenie kúpnej ceny ☐zľava z kúpnej ceny

*(Zaškrtnite jedno z políčok).*

Vrátenie kúpenej ceny žiadam vyplatiť na účet: IBAN .........................................................................................................................................................................

 .......................................................................

 Podpis

**2. časť vypĺňa predávajúci**

Predávajúci prijal Vašu reklamáciu, dňa: ............................................................ Reklamácie bola vybavená dňa: .............................................................

Číslo reklamácie: ........................................................... Kópia výsledku odborného posúdenia, zaslaná dňa: .............................

Reklamáciu vybavoval: Písomná výzva na prevzatie plnenia: .....................................................

 Meno a priezvisko: ............................................................

 E –mail: ............................................................

 Telefonický kontakt: ............................................................

Predávajúci je povinný určiť spôsob vybavenia reklamácie:

☐ ihneď ☐ do 3 pracovných dní v zložitých prípadoch odo dňa uplatnenia reklamácie ☐ do 30 dní v odôvodnených prípadoch odo dňa uplatnenia reklamácie (zložitétechnické zhodnotenie stavu výrobku alebo služby)

Predávajúci Vašu reklamáciu vybavil nasledovne:

 **☐**oprava ☐ výmena ☐vrátenie kúpnej ceny ☐ zľava z kúpnej ceny ☐ iné ......................................

☐ nebola uznaná písomné odborné posúdenie (reklamáciu výrobku uplatnil kupujúci počas prvých 12 mesiacov od kúpy) ............................................................................................................................................................................

☐ nebola uznaná reklamáciu výrobku uplatnil kupujúci po 12 mesiacoch ............................................................................................................................................................................

 V prípade zamietnutej reklamácie tovaru kupujúcemu, ktorý si reklamáciu uplatnil po 12 mesiacoch od kúpy sa kupujúci môže obrátiť na odborné posúdenie výrobku. ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Dňa........................................ ..........................................................

 Podpis