REKLAMAČNÝ FORMULÁR

Rivon s.r.o., IČO: 54 387 191, Príjazdná 7/A, 831 07 Bratislava – mestská časť Vajnory
štatutárny orgán: Marek Horenský, konateľ; Andrej Suchý, konateľ
zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Sro, vložka č. 198382/B

Číslo reklamácie: .....

Dátum prijatia reklamácie: .....

Číslo objednávky / Číslo zmluvy: .....

1. IDENTIFIKÁCIA ZÁKAZNÍKA

Meno a priezvisko / Obchodné meno: .....

Trvalé bydlisko / Sídlo / Miesto podnikania: .....

IČO: .....

Zapísaná v: .....

Štatutárny orgán: .....

Telefónny kontakt: .....

E-mailový kontakt: .....

2. IDENTIFIKÁCIA REKLAMOVANÉHO TOVARU

Dátum vyhotovenia objednávky: .....

Dátum dodania: .....

Predmet / identifikácia tovaru: .....

Číslo dokladu o úhrade: .....

3. VYTKNUTÁ VADA

Dátum zistenia vady: .....

Podrobný popis vady: .....

.....

.....

Fotodokumentácia / prílohy: ☐ áno ☐ nie Počet príloh / fotografií: .....

5. NAVRHOVANÝ SPÔSOB VYBAVENIA REKLAMÁCIE ZÁKAZNÍKOM

Požadovanú možnosť označte:

☐ Bezplatné odstránenie vady
☐ Primeraná zľava z ceny diela bez odstránenia závady
☐ Vrátenie diela a jeho ceny (zrušenie zmluvy)

V prípade vrátenia ceny bude úhrada realizovaná na bankový účet:

SK.....

V ....., dňa .....

.....

Podpis zákazníka

VYJADRENIE OBCHODNÍKA A VYBAVENIE REKLAMÁCIE

Reklamácia: ☐ UZNANÁ ☐ ČIASTOČNE UZNANÁ ☐ NEUZNANÁ

Dôvod / vyjadrenie k príčine vady: .....

Spôsob vybavenia reklamácie: .....

Termín odstránenia vady: .....

Dátum vykonania opravy / odstránenia vady: .....

Reklamáciu vybavoval: .....

Dátum vybavenia reklamácie: .....

Poznámka: .....

V ....., dňa .....

.....

Podpis obchodníka