

REKLAMAČNÝ FORMULÁR

REKLAMAČNÉ ČÍSLO:*

Vážený zákazník,

V prípade, že ste s tovarom z akýchkoľvek dôvodov neboli spokojní, môžete ho do 14 dní od prevzatia zásielky vrátiť. Pre urýchlenie reklamácie, vrátenia, výmeny, prosím vyplňte tento formulár a priložte ho spolu s kópiou faktúry k tovaru. Je potrebné kompletne vyplnenie formulára.

TOVAR ZASLANÝ NA DOBIERKU NEBUDE PREVZATÝ!!!

VRÁTENIE PRODUKTOV (prosím zakrúžkujte požadovanú možnosť)

Dôvod vrátenia:

- Reklamácia** (chybný tovar- prosím vyplňte aj popis závad)
 Vrátenie tovaru do 14 dní bez udania dôvodu

NÁZOV TOVARU	KÓD TOVARU	POČET KS	POPIS ZÁVAD

Vrátený tovar požadujem:

- Vymeniť za iný tovar**
 Vrátiť a nevymieňať

NÁZOV TOVARU	KÓD TOVARU	POČET KS

- Vrátiť sumu za tovar na číslo účtu IBAN: _____

Meno zákazníka: _____

Číslo objednávky: _____

Podpis zákazníka

Tovar zasielajte na adresu:

OCHRANNESKLA.EU

Poštová 93

900 27 Bernolákovo

*- vyplní predajca

Dátum prijatia reklamácie*: _____

V zmysle Zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27.apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES o ochrane osobných údajov dobrovoľne súhlasím so správou, spracovaním a uchovávaním mojich osobných údajov prevádzkovateľom DB REAL s.r.o., za účelom uloženia do jeho vnútornej databázy. Súhlas je možné kedykoľvek odvolať, inak súhlas zanikne po uplynutí 3 rokov odo dňa jeho udelenia a údaje budú anonymizované a ďalej využívané výlučne pre štatistické účely.