

Reklamačný formulár

Vyplnený a podpísaný formulár prosím priložte k tovaru.

Predávajúci

Obchodné meno:

Sídlo:

IČO / DIČ:

Internetový obchod:

E-mailová adresa:

TATRASVIT SVIT - SOCKS, a.s.

Mierová 1, 059 21 SVIT, Slovenská republika

31707289 / SK2020517312

<https://www.tatrasvit.sk>

eshop@tatrasvit.sk

Kupujúci

Meno a priezvisko: _____

Adresa: _____

Telefónne číslo / e-mail: _____

Informácie o objednávke

Dátum objednania tovaru: _____

Číslo faktúry: _____

Objednávka bola zaplatená spôsobom (označte **X**): ☐ kartou/prevodom ☐ dobierkou

Reklamovaný tovar s popisom vady:

Navrhujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledujúcim spôsobom:

(požadované označte **X**): ☐ výmena tovaru ☐ vrátenie peňazí
peniaze odosielame do 14 pracovných dní

Ak ste si vybrali vrátenie peňazí, zadajte prosím číslo účtu (IBAN): _____

Pre overenie IBAN-u prosím zadajte meno majiteľa účtu: _____

V _____ dňa _____

podpis zákazníka