

AXION Holding, s.r.o.

Novohradská 4862/37, 984 01 Lučenec, IČO: 48060054, IČ DPH: SK2120039504

REKLAMAČNÝ PROTOKOL

| | | | | | | | |
|--|--|------------|--|--|--------------------------|-----------------------------|--|
| Predávajúci: | AXION Holding, s. r. o. | | | | | | |
| Webová stránka predávajúceho: | www.hirjakkbros.com | | | | | | |
| Kontakt na predávajúceho: | info@hirjakkbros.com, Tel.: +421/944 188 146 | | | | | | |
| Spotrebiteľ: | | | | | | | |
| Titul pred menom: | | | | | | | |
| Meno: | | | | | | | |
| Priezvisko: | | | | | | | |
| Titul za menom: | | | | | | | |
| Adresa Bydliska: | | | | | | | |
| E-mail: | | | | | | | |
| Telefón: | | | | | | | |
| Ďalšie údaje: | | | | | | | |
| Číslo faktúry: | | | | | | | |
| Tovar mi bol doručený dňa (deň prevzatia): | | | | | | | |
| Prostredníctvom spoločnosti: | | | | | | | |
| <i>Týmto u Vás reklamujem dole uvedený tovar s popisom závady / závad.</i> | | | | | | | |
| zmluva číslo (faktúra, dodací list, zmluva a pod.) | | | | | | | |
| Reklamovaný tovar / názov: | | | | | | | |
| Popis vady: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | Navrhujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledovným spôsobom: | <input type="checkbox"/> | <i>Výmenou tovaru</i> | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | <i>Opravou tovaru</i> | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | <i>Vrátením peňazí</i> | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | <i>Zľavou z kúpnej ceny</i> | |
| | <input type="checkbox"/> | <i>iné</i> | | | | | |

AXION Holding, s.r.o.

Novohradská 4862/37, 984 01 Lučenec, IČO: 48060054, IČ DPH: SK2120039504

| | |
|--|---|
| Prílohy: | a.)reklamačný protokol *(povinné) b.)reklamovaný tovar (*povinné) c.)kópia dokladu o kúpe (napr. Faktúra), (*povinné) d.)iné |
| Požadovaná hodnota k vráteniu: | == == ,- EUR |
| Požadovanú sumu mi vráťte prevodom na účet (IBAN): | IBAN: _____ |
| V | Dňa..... |
| | Podpis: _____ |

ÚDAJE OD KONTROLÓRA (túto časť vypíňa kontrolór, tu prosím nepíšte)

| | | | | | | | | | |
|---|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|------------------|
| POPIS ZISTENÝCH NEDOSTATKOV: | | | | | | | | | |
| tovar bol prijatý od klienta: * osobne * pošta * kuriér * iné: | Podpis kontrolóra: _____ | | | | | | | | |
| SPÔSOB VYBAVENIA REKLAMÁCIE: | <table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><i>oprava a vrátenie klientovi</i></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><i>výmena a vrátenie klientovi</i></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><i>vystavenie dobropisu na reklamovaný tovar</i></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><i>iný:.....</i></td></tr></table> | <input type="checkbox"/> | <i>oprava a vrátenie klientovi</i> | <input type="checkbox"/> | <i>výmena a vrátenie klientovi</i> | <input type="checkbox"/> | <i>vystavenie dobropisu na reklamovaný tovar</i> | <input type="checkbox"/> | <i>iný:.....</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>oprava a vrátenie klientovi</i> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <i>výmena a vrátenie klientovi</i> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <i>vystavenie dobropisu na reklamovaný tovar</i> | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <i>iný:.....</i> | | | | | | | | |
| OSTATNÉ ÚDAJE | | | | | | | | | |
| Dátum prevzatia reklamácie: | | | | | | | | | |
| Dátum vybavenia reklamácie: | | | | | | | | | |
| Reklamáciu vybavoval: | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | | | | | | | | |
| Podpis pracovníka | Podpis zákazníka: | | | | | | | | |

*kópia dokladu o kúpe (faktúra) musí byť súčasťou každej reklamácie - v prípade poškodenia tovaru pri preprave je nutné priložiť aj reklamačný protokol prepravcu

- kópia dokladu o kúpe (faktúra) musí byť súčasťou každej reklamácie - v prípade poškodenia tovaru pri preprave je nutné priložiť aj reklamačný protokol prepravcu