

FORMULÁR

# REKLAMÁCIA TOVARU

KUPUJÚCI

MENO A PRIEZVISKO:

ADRESA DORUČENIA  
V PRÍPADE ODSTRÁNENIA  
VADY ČI VÝMĚNY TOVARU:

TELEFÓN:

E-MAIL:

IBAN: SK31

## INFORMÁCIE O PRODUKTE

DÁTUM ZAKÚPENIA:

NÁZOV PRODUKTU:

CENA PRODUKTU:

ČÍSLO OBJEDNÁVKY:

ČÍSLO FAKTÚRY:

DÁTUM ZISTENIA CHYBY:

POPIS CHYBY:

## NAVRHOVANÝ SPÔSOB RIEŠENIA

ODSTRÁNENIE VADY  
(OPRAVA)

VRÁTENIE ČIASTKY NA ÚČET  
(ODSTÚPENIE OD ZMLUVY)

VÝMENA TOVARU

TOVAR S FORMULÁROM ODOŠLITE NA ADRESU

BENNON Group a. s.  
třída Tomáše Bati 5658  
760 01 Zlín  
Česká republika

# BENNON

BENNON Group a. s.  
Šedesátá 7015  
760 01 Zlín  
IČ: 283 22 908  
DIČ: CZ 283 22 908

### PODMIENKY REKLAMÁCIE:

Tovar odoslaný na dobierku nebude prijatý. Tovar musí byť suchý a starostlivo vyčistený. Nezabudnite prosím vyplniť všetky údaje vrátane čísla faktúry.

Výsledok reklamácie vám bude oznámený najneskôr do 30 dní od jeho prijatia.

Dátum

Podpis

Podpis preberajúceho

