

# VYTKNUTIE VADY VÝROBKU - FORMULÁR

**OBCHODNÍK: AB-TECH s. r. o., Trlinská 522/28, 900 81 Šenkvice, Slovensko**

## SPOTREBITEĽ:

Meno a priezvisko:

Adresa (ulica, súpisné číslo, mesto, PSČ):

Telefónne číslo:

E-mailová adresa:

## REKLAMOVANÝ TOVAR / SLUŽBA

Číslo faktúry, iného dokladu o kúpe:

Názov tovaru:

Dátum zakúpenia:

Príslušenstvo:

Popis chyby / nefunkčnosti:

.....

.....

.....

.....

.....

Navrhujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledujúcim spôsobom:

- Výmena tovaru
- Oprava tovaru
- Vrátenie peňazí
- Zľava z kúpnej ceny
- Iné

.....

V ..... dňa .....

.....

Podpis spotrebiteľa

# VYTKNUTIE VADY VÝROBKU - PROTOKOL O VYBAVENÍ

**Vyjadrenie obchodníka:**

Dátum prijatia: .....

Dátum vybavenia: .....

**Reklamácia:**

- bola uznaná
- nebola uznaná

Spôsob vybavenia reklamácie:

- Oprava:

.....  
.....  
.....  
.....

- Iné:

.....  
.....  
.....  
.....

.....

Pečiatka a podpis obchodníka