

# FORMULÁR O VYTKNUTÍ VADY (REKLAMAČNÝ FORMULÁR)

<b>Spotrebiteľ:</b>  Meno a priezvisko*: <input type="text"/> Ulica a číslo* <input type="text"/> PSC a Mesto*: <input type="text"/> Telefón <input type="text"/> E-Mail: <input type="text"/>	<b>Obchodník:</b>  <b>SEGUM - trade s.r.o.</b> Spoločnosť s ručením obmedzeným Bosákova 5, 851 04 Bratislava 35699027 2020324383 SK2020324383 Mestský súd Bratislava III, oddiel: Sro, vložka č. 11789/B +421 2 20702392 <a href="mailto:info@albero.sk">info@albero.sk</a>
---	---

Vytknutá vada (tovar / služba):

<b>Číslo objednávky:</b>	<b>Názov tovaru:</b>
<b>Dátum zistenia vady:</b>	<b>Dátum zakúpenia tovaru:</b>
<b>Popis vady / predmet reklamácie:</b>	

Navrhujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledujúcim spôsobom (požadované začiarknite):

Výmena tovaru     Oprava tovaru     Iné (uvedzte).....

V prípade, ak bude reklamácia vybavená vrátením peňazí, Vaše peniaze Vám vrátime rovnakým spôsobom, aký ste použili pri Vašej platbe. Tým ale nie je dotknuté Vaše právo dohodnúť sa s nami o inom spôsobe platby, ktorý nám prosím bližšie špecifikujte v tomto formulári.

Peniaze si želim vrátiť:

Spôsobom, aký som použil/a pri platbe za tovar  
 Iným spôsobom: .....

V ....., dňa .....

\_\_\_\_\_  
Podpis spotrebiteľa