

FORMULÁR – www.vax.sk

ODSTÚPENIE OD ZMLUVY / VÝMENA / REKLAMÁCIA

Meno a priezvisko:

Dátum a podpis:.....

Číslo objednávky/faktúry (variabilný symbol):.....

Číslo bankového účtu (IBAN)*.....

*Číslo bankového účtu uveďte v prípade, ak požadujete vrátenie peňazí za reklamovaný tovar, vrátený tovar alebo preplatok pri výmene tovaru.

Číslo tovaru	Názov tovaru	Veľkosť	Dovod** vrátenia/výmeny/reklamácie

**Dôvody vrátenia / výmeny / reklamácie tovaru:

1. Veľký/široký produkt 2. Malý/úzký produkt 3. Zlá kvalita 4. Vyzerá inak ako na fotke 5. Prišiel iný produkt

6. iné (uveďte):

7. Chybný tovar (uveďte):

Označte požiadavku Vrátenie tovaru Výmena tovaru Reklamácia tovaru

V prípade reklamácie, popíšte reklamovanú vadu:

.....

.....

.....

.....

Zásielku zašlite na adresu: **Jana Chudá, Václavská 439/17, 955 01 Topoľčany**

Prosíme NEPOSIELAŤ NA DOBIERKU - takúto zásielku nemôžeme prebrať.

O prijatí a vybavení Vašej požiadavky Vás budeme informovať až po jej spracovaní, samozrejme v stanovených lehotách. Nie je možné poskytovať informácie obratom po prijatí zásielky. Ďakujeme za pochopenie.