

## REKLAMACE ZAŘÍZENÍ

**ZÁKAZNÍK UPLATŇUJÍCÍ REKLAMACI:**

Jméno:

Adresa:

Číslo smlouvy:

Telefon:

E-mail:

Typ reklamovaného zboží:

Datum nákupu:  
(nebo vystavení faktury)

MAC, SN nebo ID:

Popis závady:

Přijato dne:

Podpis zákazníka:

Podpis prodejce:

Vydáno dne:

Podpis zákazníka:

Podpis prodejce:

**REKLAMACE:****FINANČNÍ KOMPENZACE:**

OPRÁVNĚNÁ

NEOPRÁVNĚNÁ

ANO

NE

Výše kompenzace:

Zdůvodnění, příčiny, zadaná opatření:

Reklamací zařízení je účastník, popřípadě uživatel oprávněn uplatnit bez zbytečného odkladu, nejpozději do 24 měsíců ode dne převzetí zařízení, jinak právo zanikne. V případě, že dojde mezi námi a spotřebitelem ke vzniku spotřebitelského sporu z kupní smlouvy nebo ze smlouvy o poskytování služeb, který se nepodaří vyřešit vzájemnou dohodou, může spotřebitel podat návrh na mimosoudní řešení takového sporu určenému subjektu mimosoudního řešení spotřebitelských sporů, kterým je: Česká obchodní inspekce, Ústřední inspektorát – oddělení ADR, Štěpánská 15, 120 00 Praha 2, Email: adr@coi.cz, Web: adr.coi.cz