

Reklamační formulář

Zákazník uplatňující reklamaci

Jméno: _____

Adresa: _____

Číslo smlouvy: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum zjištění závady: _____

Datum odtranění závady: _____

Popis reklamace:

Připomínky, návrhy, požadavky zákazníka:

Přijato dne: _____

Podpis zákazníka: _____

Podpis příjemce: _____

Reklamace

Oprávněná

Neoprávněná

Zdůvodnění, příčiny, zadaná opatření

Finanční kompenzace

ANO

NE

Výše kompenzace: _____

Reklamaci na poskytovanou službu je zákazník oprávněn uplatnit nejpozději do 7 dnů ode dne výskytu závady. Lhůta na vyřízení reklamace je stanovena v délce 1 měsíc ode dne podání/doručení reklamace.