**REKLAMAČNÝ FORMULÁR**

**1. časť vypĺňa kupujúci**

**Kupujúci: Predávajúci:**

**Meno a priezvisko: .............................................................. Obchodné meno: Bašky Collection, s. r. o.**

**Adresa: .............................................................. Sídlo/miesto podnikania: Mládežnícka 1892/1, Banská Bystrica 974 04**

**E-mail: .............................................................. IČO: 47 049 332**

**Telefonický kontakt: .............................................................. DIČ/IČ DPH: .................................................................................**

**E – mail: .................................................................................**

**Telefonický kontakt: .................................................................................**

**Informácie o tovare.**

Číslo faktúry: .................................................................................................................................................................................................................

Názov tovaru, výrobné číslo (iná špecifikácia na faktúre): ..................................................................................................................................................................

Tovar zakúpený v e-shope: ................................................................................................................................................................................................................

Dátum prevzatia tovaru: .....................................................................................................................................................................................................................

**Stručný popis dôvodu reklamácie.**

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

Prílohy:

fotodokumentácia faktúra/kopia dokladu reklamačný formulár vadný (chybný) tovar

**Spôsob vybavenia**

**Preferujem spôsob vybavenia.** oprava výmena vrátenie kúpnej ceny zľava z kúpnej ceny

*(Zaškrtnite jedno z políčok).*

Vrátenie kúpenej ceny žiadam vyplatiť na účet: IBAN ..................................................................................................................................................................

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

Podpis

**2. časť vypĺňa predávajúci**

Predávajúci prijal Vašu reklamáciu, dňa: ............................................................ Reklamácie bola vybavená dňa: .............................................................

Číslo reklamácie: ........................................................... Kópia výsledku odborného posúdenia, zaslaná dňa: .............................

Reklamáciu vybavoval: Písomná výzva na prevzatie plnenia: .....................................................

Meno a priezvisko: ............................................................

E –mail: ............................................................

Telefonický kontakt: ............................................................

Predávajúci je povinný určiť spôsob vybavenia reklamácie:

ihneď do 3 pracovných dní v zložitých prípadoch odo dňa uplatnenia reklamácie do 30 dní v odôvodnených prípadoch odo dňa uplatnenia reklamácie (zložité technické zhodnotenie stavu výrobku alebo služby)

Predávajúci Vašu reklamáciu vybavil nasledovne:

oprava výmena vrátenie kúpnej ceny zľava z kúpnej ceny iné ......................................

nebola uznaná písomné odborné posúdenie (reklamáciu výrobku uplatnil kupujúci počas prvých 12 mesiacov od kúpy) ............................................................................................................................................................................

nebola uznaná reklamáciu výrobku uplatnil kupujúci po 12 mesiacoch ............................................................................................................................................................................

V prípade zamietnutej reklamácie tovaru kupujúcemu, ktorý si reklamáciu uplatnil po 12 mesiacoch od kúpy sa kupujúci môže obrátiť na odborné posúdenie výrobku. ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Dňa........................................ ..........................................................

Podpis