

FORMULÁR O VYTKNUTÍ VADY (REKLAMAČNÝ FORMULÁR)

Spotrebiteľ: Meno a priezvisko*: Ulica a číslo*: PSČ a Mesto*: Telefón: E-Mail: 	Obchodník: ALBERO s.r.o. Spoločnosť s ručením obmedzeným Bosákova 5, 851 04 Bratislava 36801216 2022426538 SK2022426538 Mestský súd Bratislava III, oddiel: Sro, vložka č. 46810/ B +421 2 20702392 info@albero.sk
---	---

Vytknutá vada (tovar / služba):

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

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

☐ Výmena tovaru ☐ Oprava tovaru ☐ Iné (uved'te)

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 želám vrátiť:

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

V, dňa

Podpis spotrebiteľa