

Reklamační formulář

Č. dokumentu	Status
--------------	--------

INSTRUKCJA

Správné vyplnění formuláře usnadní rychlé vyřízení Vašeho podání.

1. Vytiskněte reklamační formulář a vyplňte ho velkými písmeny.
2. Odešlete zásilku obsahující reklamační formulář a produkt na adresu Globadvice LTD, ul. Stawy 5, 02-467 Warszawa.
3. Vaše podání vyřídíme do 14 dnů od obdržení reklamace.
4. Více informací o reklamaci naleznete na naší internetové stránce.
5. V případě pozitivního vyřízení reklamace obdržíte vrácení peněz nebo výměnu produktu.

A. Údaje uvedené při objednávce (vyplňte celý formulář velkými písmeny)

1. Jméno	2. Příjmení	3. Telefonní číslo	4. E-mailová adresa
5. Ulice a číslo	6. PSČ	7. Obec	8. Země

B. Informace o produktu (vyplňte celý formulář velkými písmeny)

1. Doklad o nákupu např. č. objednávky/účtenky/faktury	2. Datum zjištění vady	3. Cena zakoupeného produktu	4. Název produktu, velikost
--	------------------------	------------------------------	-----------------------------

C. Důvod reklamace (popište nám, co se stalo s vaším produktem a proč ho reklamujete):

D. Očekávané řešení

- ☐ **Výměna za nový model**
- ☐ **Oprava produktu**
- ☐ **Snížení ceny o _____**
- ☐ **Odstoupení od smlouvy**

Upozornění! – před označením políčka u očekávaného řešení se seznámte s našimi pravidly dostupnými na odkazu <https://twf-group.pl/pl/sp/terms-and-conditions/>. Možnost snížení ceny a odstoupení od smlouvy Vám přísluší v zákonem určených situacích.

BEZPEČNÉ VRÁCENÍ PENĚZ

Prosím o vrácení peněz na níže uvedené číslo účtu:

**SAFE PAY**

- ☐ **Souhlasím s převodem prostředků na účet v případě nemožnosti jiného způsobu vyřízení reklamace.**

Název banky: _____

Jméno a příjmení majitele účtu:

(V případě nedostatku bankovního účtu uveďte číslo bankovního účtu např. člena rodiny nebo jiné důvěryhodné osoby).

Datum: _____ **Čitelný podpis:** _____