

REKLAMAČNÝ FORMULÁR

1. Meno a priezvisko osoby, ktorá podáva reklamáciu:

2. Adresa:

3. Telefónne číslo:*

4. E-mail:*

** voliteľný údaj – umožňuje spoločnosti R-Gol kontaktovať zákazníka*

5. Dátum zakúpenia:

6. Cena produktu:

7. Doklad o kúpe (číslo faktúry alebo číslo objednávky):

8. Názov produktu:

9. Dátum zistenia chyby na produkte:

10. Popis vady:

11. Požiadavka klienta (označte Váš výber):

oprava výrobku | odstúpenie od zmluvy(vrátenie peňazí) | výmena výrobku za nový | zľava

12. Doručovacia adresa (ak sa líši od adresy v bode 2)

13. Číslo účtu:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

** Uveďte číslo bankového účtu, na ktorý vám vrátíme peniaze. Uveďte aj číslo bankového účtu v prípade, že neexistuje možnosť opravy výrobku alebo jeho výmeny za nový.*.....
Dátum a podpis klienta.....
Dátum a podpis zamestnanca R-Gol

Spôsob posúdenia reklamácie:

.....

.....

.....
Dátum a podpis osoby vybavujúcej reklamáciuwww.R-GOL.comR-GOL Sp. z o.o.
(kedysi R-GOL Marcin Radziwon
Sp. Komandytowa)
Górka 3D, 14-100 Ostróda

+421 905761520

info@r.gol.sk

BNP Paribas: 88 1600 1462 1833 6038 5000 0001