



BIOMEDICA

Reklamační formulář

Informace o zákazníkovi

Jméno a příjmení:

Telefon:

E-mail:

Firma:

IČO:

Reklamované zboží

Název produktu:

Kód produktu:

Datum nákupu:

Číslo faktury:

Popište závadu na reklamovaném produktu:

Řešení reklamace - vyberte jednu z možností

☐ Vrácení peněz

☐ Výměna zboží

☐ Sleva na další nákup

1. Při uplatňování práv z odpovědnosti za vady je vhodné přiložit doklad o zakoupení zboží či fakturu, byla-li vystavena, nebo jiný dokument prokazující koupi zboží.
2. Při zasílání zboží je kupující povinen zboží zabalit do vhodného obalu tak, aby nedošlo k jeho poškození nebo zničení.

Datum:

Podpis kupujícího:

Vyplní prodávající

Datum přijetí reklamace:

Reklamací vyřizuje:

Vyjádření prodejce:

Datum:

Podpis prodejce:

Kupující má právo uplatnit reklamaci v zákonné lhůtě 24 měsíců od převzetí zboží, není-li stanoveno jinak. Reklamacie bude vyřízena bez zbytečného odkladu, nejpozději do 30 dnů od jejího uplatnění.

Biomedica, spol. s r.o.

IČO: 44265859

DIČ: CZ44265859

Pekařská 601/8, 155 00 Praha 5

Česká republika

+420 257 084 202

info@bio-medica.eu