

FORMULÁŘ PRO REKLAMACI*

Adresát: HIGHSAFETY.cz
Robin Fábry
Cejl 88, 60200 Brno**
info@highsafety.cz, tel: +420 604 590 996

Uplatnění reklamace

Datum uzavření Smlouvy:	
Jméno a příjmení:	
Adresa:	
E-mailová adresa:	
Zboží, které je reklamováno:	
Popis vad Zboží:	
Navrhovaný způsob pro vyřízení reklamace:	

Zároveň žádám o vystavení potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem toto právo uplatnil, co je obsahem reklamace, jaký způsob vyřízení reklamace požaduji, spolu s uvedením mých kontaktních údajů pro účely poskytnutí informace o vyřízení reklamace.

Datum:

Podpis:

* Práva z vadného plnění (reklamace) naleznete v čl. 7 našich VOP.

** Adresa pro zaslání nebo osobního doručení reklamované zboží.