

REKLAMAČNÝ FORMULÁR

Meno, priezvisko, titul :

Adresa bydliska:

Telefónne číslo/ email:

(ďalej len ako „spotrebiteľ“)

týmto v spoločnosti **BeFree family s.r.o.**, IČO: 51 089 050, sídlo: Strečnianska 1, 851 05 Bratislava - mestská časť Petržalka, zápis: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sro, vložka číslo: 122994/B, reklamujem dole uvedený tovar s uvedeným popisom závad.

Číslo objednávky a faktúry:

Dátum objednania:

Dátum prevzatia tovaru:

Tovar, ktorý reklamujem (presný názov a kód tovaru podľa ponuky):

Presný popis a rozsah vady tovaru, predmet reklamácie:

Požadujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledovným spôsobom:

- Tovar chcem opraviť Chcem vrátiť peniaze
 Tovar chcem vymeniť za nový kus

V prípade vrátenia kúpnej ceny, prajem si vrátiť peniaze na bankový účet (IBAN):

Prílohy:

Svojím podpisom potvrdzujem správnosť údajov.

V, dňa, podpis

REKLAMAČNÝ FORMULÁR – PRÁVNICKÉ OSOBY

Obchodné meno:

Adresa sídla/miesta podnikania:

IČO:

Zápis:

Zastúpenie:

DIČ/IČ DPH:

Telefónne číslo/ email:

(ďalej len ako „**podnikateľ**“)

týmto v spoločnosti **BeFree family s.r.o.**, IČO: 51 089 050, sídlo: Strečnianska 1, 851 05 Bratislava - mestská časť Petržalka, zápis: Obchodný register Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sro, vložka číslo: 122994/B, reklamujem dole uvedený tovar s uvedeným popisom závad.

Číslo objednávky a faktúry:

Dátum objednania:

Dátum prevzatia tovaru:

Tovar, ktorý reklamujem (presný názov a kód tovaru podľa ponuky):

Presný popis a rozsah vady tovaru, predmet reklamácie:

Požadujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledovným spôsobom:

- Tovar chcem opraviť Chcem vrátiť peniaze
 Tovar chcem vymeniť za nový kus

V prípade vrátenia kúpnej ceny, prajem si vrátiť peniaze na bankový účet (IBAN):



Prílohy:

Svojím podpisom potvrdzujem správnosť údajov.

V, dňa, podpis