

Reklamačný formulár

podľa § 7 a nasl. zákona č. 102/2014 Z. z.

Ja, nižšie podpísaná/ý, týmto **uplatňujem právo zo zodpovednosti za vady** a **prosím o vybavenie reklamácie** k tovaru uvedenému nižšie.

1) Údaje o objednávke

Číslo objednávky: Dátum objednania:
Dátum prevzatia:

2) Reklamovaný tovar (názov / veľkosť / množstvo)

.....
.....

3) Popis vady / ako sa prejavuje

.....
.....
.....

4) Preferovaný spôsob riešenia (nepovinné):

☐ oprava ☐ výmena ☐ primeraná zľava ☐ vrátenie peňazí

IBAN (ak žiadate vrátenie peňazí):

Poznámka: O spôsobe vybavenia rozhodne predávajúci v súlade s § 622–623 OZ a povahou vady (oprava/výmena/zľava/vrátenie peňazí).

5) Údaje spotrebiteľa

Meno a priezvisko: Adresa:

Telefón: E-mail:

Miesto a dátum: Podpis:.....

Pokyny na odoslanie

- Odporúčame využiť **Packeta – Spätná zásielka, ID: 95395083 (ZDRAVÍČKO)**.
- Ak zvolíte poštu/kuriéra, prosíme **informujte nás vopred** na **info@zdravicko.shop**, (pošlite podacie číslo), aby sme zásielku vedeli promptne prevziať.
- Adresa: **ZDRAVÍČKO, Nám. mieru 1, 031 01 Liptovský Mikuláš**.
- Zásielky **na dobierku nepreberáme. Priložte:** kópiu dokladu o kúpe (faktúra/objednávka).

Tovar posielajte čistý a suchý (z hygienických dôvodov).

Reklamáciu vybavujeme bez zbytočného odkladu, najneskôr do 30 dní od doručenia k nám. O priebehu Vás budeme informovať e-mailom. V prípade uznanej reklamácie náklady na dopravu hradíme my (vraciamе ich alebo posielame náhradný tovar.)