(*vyplní kupující*)

**Kontaktní údaje kupujícího:**

Jméno/firma:

Trvalý pobyt/sídlo:

Datum narození/IČO (a DIČ):

Zpáteční adresa pro zaslání zboží:

*(Je-li shodná s výše uvedenou adresou, nevyplňujte)*

Číslo bankovní účtu pro případné vrácení ceny zboží:

Kontaktní osoba:

*(Je-li shodná s výše uvedenou osobou, nevyplňujte)*

Telefonní číslo:

Kontaktní e-mail:

Poznámky:

**Reklamované zboží:**

Datum nákupu (Datum vystavení faktury):

Číslo faktury:

Adresa pro zaslání zboží: ZABI CZECH s.r.o., Frýdecká 1609/36, 737 01 Český Těšín

telefonní číslo: +420 601 578 728

kontaktní e-mail: reklamace@zabi.cz

Podrobný popis závady:

Návrh způsobu řešení reklamace:

Poznámky:

1. Při uplatňování práv z odpovědnosti za vady je vhodné přiložit fakturu.
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 a místo přijetí reklamace:

Osoba vyřizující reklamaci:

Charakteristika vytýkané vady:

Způsob informování o vyřízení reklamace:

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis osoby vyřizující reklamaci: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_