**Formulář pro uplatnění reklamace**

**(**vyplňte tento formulář a pošlete jej zpět pouze v případě, že chcete reklamovat zboží v zákonné době)

**Uplatnění práva z vadného plnění – reklamace**

Vážení,

d n e **…........................** jsem ve Vašem obchodě [**MEDI-SET**.cz](http://www.MEDI-SET.cz) vytvořil(a) objednávku

(specifikace objednávky viz níže). Mnou zakoupený produkt však vykazuje tyto vady *(\* zde je třeba*

*vadu podrobně popsat).* Požaduji vyřídit reklamaci následujícím způsobem: *(\* zde je třeba požadovaný*

*způsob vyřízení podrobně popsat; například - „jelikož se jedná o odstranitelnou vadu, požaduji o opravu*

*produktu a to nejpozději v zákonné lhůtě 30 kalendářních dnů).*

Popis vady (reklamace): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Číslo objednávky: .........................................

Jméno a příjmení spotřebitele: ………………………………………………………….

Adresa spotřebitele: ..................................................................................................................................

Tel.: ……………………………………….

E-mail: ………………………………………

V případě uznání zákonné reklamace formou vrácení peněžní částky za reklamované zboží budou poukázány na bankovní účet spotřebitele:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Číslo bankovního účtu spotřebitele

Podpis spotřebitele / spotřebitelů (pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)

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

Datum: ..........................................

**Adresa pro zaslání vraceného zboží:**

**DIAX,** s.r.o. **|** [**MEDI-SET**.cz](http://www.MEDI-SET.cz)

Okrouhlo 164, Praha – západ, 254 01

 **Tel.:** +420 734 243 433

info@lintex.cz