**Příloha č. 1 - Formulář pro reklamaci**

**czech insect**

**vedené pod obch.spol.: Zora dvořáčková, IČO 70783128**

**Adresát: Zora Dvořáčková, Stupárovice č.p.11, Golčův Jeníkov 582 82**

**Uplatnění reklamace**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum uzavření Smlouvy(den objednávky): |  |
| Jméno a příjmení: |  |
| Adresa: |  |
| E-mailová adresa: |  |
| Zboží, které je reklamováno: |  |
| Popis vad Zboží: |  |
| Navrhovaný způsob pro vyřízení reklamace1), případně uvedení čísla bankovního účtu pro poskytnutí slevy/navrácení finančních prostředků: |  |

1. A) Vrácení peněžních prostředků ve výši vadného zboží

B) Náhrada novým zbožím ve výši, v které byla vada zjištěna

Zároveň žádám o vystavení potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem toto právo uplatnil, co je obsahem reklamace spolu s mým nárokem včetně data a způsobu vyřízení reklamace.

Datum:

Podpis: