



**FORMULÁŘ PRO UPLATNĚNÍ REKLAMACE
(REKLAMAČNÍ LIST)**

(vyplňte tento formulář, vytiskněte jej (případně přepište) a pošlete jej zpět v balíku spolu s vráceným zbožím a kopií kupního dokladu)

Prodávající (adresa pro vrácení reklamovaného zboží):

Jméno a příjmení: Kateřina Šimáně
Adresa: V mezihoří 2448/8
180 00 Praha 8 – Libeň
IČO: 19816359

Kupující:

Jméno a příjmení*: _____
Adresa*: _____
Telefon*: _____
E-mail*: _____

Reklamované zboží:

- Číslo objednávky*: _____
- Datum prodeje*: _____
- Název / Kód produktu*: _____
- Důvod vrácení / Popis závady*: _____

Preferovaný způsob vyřízení reklamace (zaškrtněte křížkem):

☐ oprava ☐ výměna

V případě, že nebude možné zboží opravit nebo vyměnit, zaškrtněte prosím preferovaný způsob vyřízení reklamace:

☐ sleva ☐ odstoupení od smlouvy

Vyřízení reklamace očekávám nejpozději ve lhůtě uvedené v Obchodních podmínkách, a to za podmínky, že tato lhůta je kratší nebo rovna zákonné lhůtě. V případě, že není lhůta pro vyřízení reklamace dle předchozí věty uvedena v Obchodních podmínkách, pak očekávám vyřízení reklamace nejpozději v zákonné lhůtě 30 kalendářních dnů.

Zároveň vás žádám o vystavení písemného potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem právo uplatnil, co je obsahem reklamace spolu se zvoleným nárokem, a následně o vystavení potvrzení o datu a způsobu vyřízení reklamace, včetně uvedení doby jejího trvání.

Datum uplatnění reklamace*: _____

Podpis kupujícího*: _____

ZÁKAZNICKÁ PODPORA:

Tel.: (+420) 734 546 229

e-mail: info@katesimane.cz

*povinné údaje

více podrobností: <https://www.katesimane.cz/vraceni-zbozi/>