

# REKLAMACE - VRÁCENÍ ZBOŽÍ

číslo reklamace (vyplní TOR)

**Kupující:**

firma:

email:

příjmení:

jméno:

telefon:

**Prodávající:****TOR Cheb spol. s r.o., Žirovice 101, 350 02 Františkovy Lázně, IČ:46885706, DIČ:CZ46885706, tel.: 354 420 021**

email: info@tor.cz

www.tor.cz

Reklamujete celou objednávku nebo jen část?

celou objednávku

pouze část

číslo dokladu:

číslo faktury / objednávky / dodacího listu

důvod reklamace:

zboží je poškozené

chci vrátit zboží - nevyhovuje

dodávka je nekompletní

bylo dodáno jiné zboží, než bylo objednáno

vada zboží

číslo zboží

popis - název zboží

množství

požadované řešení

výměna

sleva

oprava

vrácení

výměna

sleva

oprava

vrácení

výměna

sleva

oprava

vrácení

výměna

sleva

oprava

vrácení

Při reklamaci více položek, zapište další položky na stranu číslo 2.

popis závady:

Kupní cena má být vrácena bezhotovostním převodem na bankovní účet číslo:

číslo účtu

kód banky

Beru na vědomí, že TOR Cheb, spol. s r.o. jako správce osobních údajů bude zpracovávat výše uvedené osobní údaje za účelem vyřízení reklamace, včetně případného dodání nového zboží.

datum:

podpis zákazníka

**Vyplněný formulář zašlete se zbožím na adresu TOR Cheb, spol. s r.o., Žirovice 101, 350 02 Františkovy Lázně.**

**REKLAMACE - VRÁCENÍ ZBOŽÍ**

\* Pokud je číslo dokladu, důvod reklamace nebo požadovaný způsob řešení u všech položek stejný, stačí tato pole vyplnit jen jednou.

číslo zboží	popis - název zboží	množství	číslo dokladu faktura / objednávka / zakázka*
důvod reklamace:*			požadovaný způsob řešení:*
číslo zboží	popis - název zboží	množství	číslo dokladu faktura / objednávka / zakázka
důvod reklamace:*			požadovaný způsob řešení:*
číslo zboží	popis - název zboží	množství	číslo dokladu faktura / objednávka / zakázka*
důvod reklamace:*			požadovaný způsob řešení:*
číslo zboží	popis - název zboží	množství	číslo dokladu faktura / objednávka / zakázka
důvod reklamace:*			požadovaný způsob řešení:*
číslo zboží	popis - název zboží	množství	číslo dokladu faktura / objednávka / zakázka*
důvod reklamace:*			požadovaný způsob řešení:*
číslo zboží	popis - název zboží	množství	číslo dokladu faktura / objednávka / zakázka
důvod reklamace:*			požadovaný způsob řešení:*
číslo zboží	popis - název zboží	množství	číslo dokladu faktura / objednávka / zakázka*
důvod reklamace:*			požadovaný způsob řešení:*
číslo zboží	popis - název zboží	množství	číslo dokladu faktura / objednávka / zakázka
důvod reklamace:*			požadovaný způsob řešení:*
číslo zboží	popis - název zboží	množství	číslo dokladu faktura / objednávka / zakázka*
důvod reklamace:*			požadovaný způsob řešení:*
číslo zboží	popis - název zboží	množství	číslo dokladu faktura / objednávka / zakázka
důvod reklamace:*			požadovaný způsob řešení:*

datum:

podpis zákazníka