

# 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: reklamace@tor.cz

eshop.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

poznámka:

výměna

sleva

oprava

vrácení

poznámka:

výměna

sleva

oprava

vrácení

poznámka:

výměna

sleva

oprava

vrácení

poznámka:

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

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