

Reklamačný formulár

Typ servisu:	Záručný		zvoľte typ
	Pozáručný		
	Reklamácia opravy		

Kontaktné údaje	Fyzická osoba		zvoľte typ
	Právnická osoba		
Meno	<input type="text"/>		
Priezvisko	<input type="text"/>		
Ulica a číslo:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Mesto a PSČ:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefón:	<input type="text"/>		
E-mail:	<input type="text"/>		

Údaje o reklamácií:

názov produktu	číslo faktúry	dátum predaja
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Popis závady:

Spôsob doručenia	Osobne		zvoľte typ
	Kuriérom		
	Poštou		

Svojim podpisom vyhlasujem, že som sa oboznámil so Zásadami spracovania osobných údajov a s obchodnými podmienkami

Vyplňte všetky položky

dňa:

Podpis