**REKLAMAČNÝ FORMULÁR**

**Meno a priezvisko :       .............................................................................................**

**Adresa bydliska :        .............................................................................................**

**Telefónne číslo/ e-mail :            .............................................................................................**

***(ďalej len ako „kupujúci - spotrebiteľ“)***

**týmto u predávajúceho - spoločnosti MedaPreX SK, s.r.o., so sídlom Vápenka 15, 841 07 Bratislava, Slovenská republika, IČO 35961350, DIČ SK 2022087056, zap. v OR OS Bratislava I, odd. Sro, vložka č. 38061/B *(ďalej len ako „predávajúci“)*, reklamujem nižšie uvedený tovar s uvedeným popisom vád.**

**Číslo objednávky alebo faktúry : ............................................................................................**

**Dátum objednania tovaru : ............................................................................................**

**Dátum prevzatia tovaru: ............................................................................................**

**Tovar, ktorý reklamujem (presný názov a kód tovaru podľa ponuky), farba, veľkosť, množstvo, cena tovaru :**

**........................................................................................................................................................................................................**

**........................................................................................................................................................................................................**

**Predmet reklamácie - popis a rozsah vady tovaru :**

**........................................................................................................................................................................................................**

**........................................................................................................................................................................................................**

**Požadujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledovným spôsobom**

**(odstránenie vady tovaru alebo výmena tovaru alebo vrátenie kúpnej ceny) :**

**............................................................................................................................**

**V prípade požadovaného spôsobu vybavenia reklamácie - vrátenie kúpnej ceny tovaru :**

**Prajem si vrátiť peniaze na bankový účet :**

**Bankové spojenie : .........................................................**

**Číslo bank účtu IBAN : .........................................................**

**Prílohy :**

**..................................................................................................................**

**V ..........................................., dňa ......................................**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**podpis kupujúceho - spotrebiteľa**