

# REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

**Adresát:**

Ondřej Silný  
Vapoland  
Pod Valy 2893  
688 01 Uherský Brod  
E-mail: eshop@vapoland.cz  
Telefon: 608 609 640

**Uplatnění reklamace****Jméno a příjmení:****Adresa:****E-mailová adresa:****Telefon:****Číslo objednávky:****Datum uzavření kupní smlouvy / datum objednávky:****Datum převzetí zboží:****Reklamované zboží:****Popis vady zboží:****Kdy se vada projevila:**

**Jak se vada projevuje:**

**Navrhovaný způsob vyřízení reklamace:**

- oprava
- výměna zboží
- sleva z kupní ceny
- odstoupení od smlouvy (je-li to vzhledem k povaze vady a zákonným podmínkám možné)

**Vybraný způsob vyřízení reklamace:**

**Seznam příloh / doložených podkladů:**

- doklad o koupi / číslo objednávky
- fotografie vady
- jiné: .....

**Další informace:**

(U zařízení a příslušenství doporučujeme uvést způsob používání, použitou nabíječku nebo příslušenství, případně další okolnosti důležité pro posouzení reklamace.)

*Žádám tímto o uplatnění reklamace výše uvedeného zboží a zároveň žádám o vystavení potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením data uplatnění, obsahu reklamace, zvoleného způsobu vyřízení reklamace a mých kontaktních údajů.*

**Datum:**

**Podpis:**