

## Reklamačný formulár (vzorový formulár, vyplní spotrebiteľ)



Spotrebiteľ môže uplatniť práva zo zodpovednosti u Obchodníka spôsobom uvedeným v Reklamačnom poriadku, ktorý je neoddeliteľnou súčasťou Všeobecných obchodných podmienok.	
Meno, priezvisko, titul :	
Adresa bydliska:	
Telefónne číslo/ email:	
číslo účtu IBAN :	_____

**OBCHODNÍK**

Obchodné meno: **BIBIONE s. r. o.** Tel. číslo: **421902315718**  
 Sídlo: Včeláre 15, 044 02 Dvorníky - Včeláre  
 IČO: 45 854 491 DIČ: SK20 2310 5513  
 Zastúpená: **Zuzana Molnár - konateľ , Patrik Molnár – konateľ**  
 Zapísaná: v Obchod. registri Mestského súdu Košice , oddiel: Sro, vložka č.: 26317/V,  
 E – mail: [info@leonpapuce.sk](mailto:info@leonpapuce.sk) Web [www.leonpapuce.sk](http://www.leonpapuce.sk)

**1. Špecifikácia Tovarů podľa Objednávky – Kúpnej zmluvy :**

2. Predmetný tovar bol zakúpený prostredníctvom internetovej stránky **www.leonpapuce.sk**

3. Dátum objednania: ..... číslo objednávky: .....

4. Tovar mi bol doručený dňa (deň prijatia): ..... číslo faktúry : .....

5. Dátum zistenia vady : ..... Dátum uplatnenia reklamácie: .....

6. K tejto reklamácie prikladám:

- Tovar, ktorý je predmetom reklamácie                       Kúpna zmluva - faktúra  
 reklamačný protokol     iné

**6. Dôvod reklamácie:**

o Tovar došiel iný ako bol objednaný /Nový Tovar/ :
o reklamácia poškodeného nového Tovarů - dodaný Tovar má túto vadu:

o reklamácia Tovar, na ktorom sa vyskytla <b>vada počas /pri používaní</b> :		
Označte miesto závady a vyberte :		
<input type="checkbox"/> Ľavá topánka	<input type="checkbox"/> Vada na vonkajšej strane	<input type="checkbox"/> Vada na vnútornej strane
<input type="checkbox"/> Pravá topánka	<input type="checkbox"/> Poškodené zapínanie/zips /spona	<input type="checkbox"/> Roztrhnutie/prasknutie
<input type="checkbox"/> Produkt farbí	<input type="checkbox"/> Opotrebovaná stielka	<input type="checkbox"/> Odlepená podrážka
<input type="checkbox"/> Poškodený šev	<input type="checkbox"/> Poškodený zvršok	<input type="checkbox"/> iné ...

**7. Navrhujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledovným spôsobom:**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> výmenou tovaru  | <input type="checkbox"/> opravou tovaru | <input type="checkbox"/> zľavou z kúpnej ceny |
| <input type="checkbox"/> vrátením peňazí | <input type="checkbox"/> iné:           |   |

9. Adresa na zaslanie obuvi : **BIBIONE s.r.o., Včeláre 15, 044 02 Dvorníky - Včeláre**

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť údajov.

V ..... dňa .....

\* Nehodiace sa prečiarknite

.....

**podpis Spotrebiteľa**

**Vyjadrenie Obchodníka (vypĺňa predávajúci):**

Na základe vyššie uvedených informácií sme prijali Vašu reklamáciu tovaru pod. číslom : .....

Vami uplatnená reklamácia bola vybavená nasledovne:

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> výmena tovaru   | <input type="checkbox"/> oprava tovaru | <input type="checkbox"/> zľava z kúpnej ceny |
| <input type="checkbox"/> vrátenie peňazí   | <input type="checkbox"/> iné           |  |
| <input type="checkbox"/> nebola uznaná na základe písomného odborného posúdenia / zo dňa (alebo iné) |  |  |

Reklamácia bola doručená dňa: .....

Reklamácia bola vybavená\* / zamietnutá\* dňa: .....

Reklamáciu vybavoval meno a priezvisko/tel. kontakt/email:

Dátum zaslania výsledku konania: .....

Dôvod(y), pre ktorý(é) nie je možné rozhodnúť o spôsobe vybavenia reklamácie do 30 dní:

V ..... dňa .....



.....  
podpis Obchodníka resp. zamestnanca Obchodníka