[**www.medicalprofi.cz**](http://www.medicalprofi.cz)

**IČ:07351798**

**REKLAMAČNÍ PROTOKOL**

**Jméno zákazníka:**

**Telefon:**

**E-mail:**

**Adresa:**

**IČ:**

**DIČ:**

**Reklamované zboží: (vzor, velikost)**

**Datum zakoupení:**

**Číslo faktury:**

**Podrobný popis vady:**

**Návrh způsobu řešení reklamace:**

* **výměna**
* **oprava**
* **vrácení peněz**

**Zboží bude přijato k reklamačnímu řízení za těchto podmínek:**

1. Zboží bude předáno prodávajícímu k reklamačnímu řízení kompletní v původním obalu nebo obalu, který bude dostatečně chránit zboží při přepravě (kupující zodpovídá za tento obal).
2. Zboží nesmí být mechanicky poškozeno kupujícím. Pokusy kupujícího o opravu zboží jsou nepřípustné a může být na ně pohlíženo jako na neoprávněnou reklamaci!
3. Prodávající se zavazuje vyřídit reklamaci ve prospěch kupujícího v co nejkratším termínu, a nejpozději do 30 dnů od přijetí bude zboží odesláno kupujícímu. Pokud kupující předá k reklamaci nekompletní zboží, vyhrazuje si prodávající právo prodloužit tuto dobu.

*Podepsáním tohoto reklamačního protokolu kupující stvrzuje, že se seznámil s obchodními podmínkami a že s nimi v plném rozsahu souhlasí.*

**Datum**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Podpis zákazníka**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Reklamované zboží zašlete na adresu prodávajícího: Monika Mašková, Mátová 300/8, 30100 Plzeň**

**Datum přijetí reklamace:**

**Číslo reklamace:**

**Datum vyřízení reklamace:**

**Vyjádření k reklamaci:**

**Datum**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Podpis prodávajícího**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_