

FORMULÁŘ PRO UPLATNĚNÍ REKLAMCE

Vyplňte tento formulář a odešlete jej zpět pouze v případě, že chcete reklamovat zboží v zákonné době. Formulář je třeba vytisknout, podepsat a zaslat naskenovaný na níže uvedenou e-mailovou adresu.

Upozorňujeme, že podání vrácení zboží – odstoupení od smlouvy je možné uskutečnit pomocí uživatelského účtu. V záložce „Historie objednávek“ vyberte konkrétní objednávky, které se vaše reklamace nebo vrácení zboží týká. V detailu této objednávky vyberte pomocí zaškrtačacího políčka konkrétní položku, kterou chcete vrátit. Do pole pro zprávu prosím popište situaci. Například, že chcete vrátit zboží v zákonné lhůtě 14 dní, případně, že námi dodané zboží má vadu apod.

Po podání reklamace prosím vyčkejte na kontakt zákaznického servisu, zboží nemusíte nikam zasílat. Vyzvedneme si jej u Vás pomocí přepravní služby.

Zboží prosím řádně zabalte, aby nedošlo k poničení výrobku ani jeho obalu.

Obecná poučení k uplatnění reklamace

Zakoupení věci jste jakožto spotřebitel povinen prokázat předložením kupního dokladu, případně jiným, dostatečně věrohodným způsobem.

Jakožto spotřebitel nemůžete uplatnit práva z vad, které jste sám způsobil nebo o kterých jste při koupi věděl. Stejně tak i u vad, pro které jsme s Vámi, jakožto prodávající a spotřebitel, dohodli snížení ceny. Neodpovídáme ani za běžné opotřebení věci.

Reklamace musí být uplatněna nejpozději v 24měsíční lhůtě. Reklamaci je třeba uplatnit bezodkladně, aby nedošlo k rozšíření vady a v jejím důsledku k zamítnutí reklamace. Včasným oznámením vady poté, co se objeví, si můžete zajistit bezproblémové vyřízení reklamace.

Reklamace je vyřízena teprve tehdy, když Vás o tom vyrozumíme. Vyprší-li zákonná lhůta, považujte to za podstatné porušení smlouvy a můžete od kupní smlouvy odstoupit.



ADRESÁT - PRODÁVAJÍCÍ

Internetový obchod: www.zdravotnickydum.cz
Společnost: Stamed s.r.o.
Adresa: Vřesová 667, 330 08 Zruč-Senec
Identifikační údaje: IČ: 29161941
E-mailová adresa: obchod@stamed.cz
Telefonní číslo: 725 323 111



SPOTŘEBITEL

Jméno:

Příjmení:

Adresa:

Telefonní číslo:

Email:

REKLAMACE - uplatnění práva z vadného plnění

IDENTIFIKACE OBJEDNÁVKY

Datum objednávky:

Číslo objednávky:

Cena objednávky:

Způsob platby:

Číslo účtu pro vrácení peněz:
(včetně kódu banky)

Zakoupený produkt vykazuje tyto vady:

Přeji si vyřídit reklamaci následujícím způsobem:

- Oprava výrobku
- Vyměnit vadný výrobek
- Vrácení peněz*

*Peníze Vám vrátíme v případě, že:

- 1. Nemáme náhradu za vadný výrobek
- 2. Zboží jste již u nás třikrát reklamovali

- Jiné – prosím uveďte:

Zároveň Vás žádám o vystavení písemného potvrzení i o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem právu uplatnil/a, co je obsahem reklamace spolu s mým nárokem na opravu/výměnu, a následně potvrzení data a způsobu vyřízení reklamace, včetně potvrzení o provedení opravy a době jejího trvání (v případě, že se jedná o opravu, nikoliv výměnu)

V Dne

Jméno a příjmení spotřebitele

Seznam příloh: Faktura za objednané zboží č. (*)