**FORMULÁŘ PRO REKLAMACI**\*

**Adresát: HIGHSAFETY.cz
 Robin Fábry
 Cejl 88, 60200 Brno**\*\*info@highsafety.cz, tel: +420 604 590 996

**Uplatnění reklamace**

| Datum uzavření Smlouvy: |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Adresa: |  |
| E-mailová adresa: |  |
| Zboží, které je reklamováno: |  |
| Popis vad Zboží: |  |
| Navrhovaný způsob pro vyřízení reklamace: |  |

Zároveň žádám o vystavení potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem toto právo uplatnil, co je obsahem reklamace, jaký způsob vyřízení reklamace požaduji, spolu s uvedením mých kontaktních údajů pro účely poskytnutí informace o vyřízení reklamace.

Datum:

Podpis:

*\* Práva z vadného plnění (reklamace) naleznete v čl. 7 našich VOP.
\*\* Adresa pro zaslání nebo osobního doručení reklamované zboží.*