

# Reklamačný formulár

## Adresa kupujúceho:

Meno a priezvisko/obchodné meno:.....

Adresa/sídlo: .....

Telefón: .....

E-mail: .....

## Adresa na zaslanie reklamácie:

K-Nails s. r. o.

Obchodná 559/37

811 06 Bratislava – mestská časť Staré Mesto

+421 907 804 309

Číslo dokladu (faktúry): ..... Dátum predaja:.....

Číslo objednávky:.....

Reklamovaný tovar:.....

## Popis poruchy / predmet reklamácie:

.....  
.....  
.....

## Obsah balenia pri prevzatí:

.....  
.....

**Upozornenie:** Tovar na reklamáciu odovzdávajte vždy čistý, kompletný, vrátane príslušenstva, predídete tak predĺženiu doby reklamácie. Tovar dôkladne zabaľte, aby bol chránený proti poškodeniu pri preprave. Balík označte na viditeľnom mieste nápisom REKLAMACIA.

Preferovaný spôsob vybavenia reklamácie:

Oprava

Výmena

Vrátenie tovaru

Číslo účtu pre vrátenie platby:.....

K-Nails s. r. o., so sídlom Obchodná 559/37, 811 06 Bratislava - mestská časť Staré Mesto, IČO: 55 637 957, DIČ: 2122058752.

**Zaslaním/predaním tovaru na reklamáciu zákazník súhlasí so spracovaním osobných údajov na účely reklamácie.**