REKLAMAČNÝ FORMULÁR

melino.eu

Predávajúci: GURUPU MEDICA, s. r. o., Súľovská 5806/9, 040 11 Košice, mestská časť Západ, IČO: 57 199 736, e-mail: info@melino.eu, telefón: +421 950 468 246

Ako postupovať: 1. Vyplňte tento formulár. 2. Pošlite ho spolu s fotografiami vady e-mailom na info@melino.eu, oznámime vám, či je potrebné tovar zasielať. 3. Ak áno, priložte formulár a kópiu dokladu o kúpe k tovaru a zásielku označenú „REKLAMÁCIA MELINO“ pošlite na adresu: **Pack4you s.r.o., Na Pántoch 18, 831 06 Bratislava, Slovensko**. Zásielky na dobierku nepreberáme. Tovar nezasielajte na adresu sídla predávajúceho.

1. Kupujúci

Meno a priezvisko / obchodné meno: .....

Adresa / sídlo: .....

E-mail: .....

Telefón: .....

IČO (vypĺňa iba podnikateľ): .....

2. Objednávka a tovar

Číslo objednávky: .....

Číslo faktúry / dokladu o kúpe: .....

Dátum prevzatia tovaru: .....

Názov reklamovaného tovaru: .....

Počet kusov: .....

Šarža (LOT) / dátum spotreby alebo minimálnej trvanlivosti z obalu: .....

3. Popis vady

Popíšte, v čom vada spočíva a ako sa prejavuje (napr. poškodený obal, zmenená farba, zápach alebo konzistencia, chýbajúci obsah, nefunkčný uzáver):

.....

.....

.....

Kedy sa vada prejavila (dátum): .....

Bol tovar otvorený alebo použitý? ☐ nie ☐ áno, v rozsahu: _____

Bol tovar skladovaný podľa pokynov na obale? ☐ áno ☐ nie

4. Požadovaný spôsob vybavenia reklamácie

☐ výmena tovaru za nový kus

☐ primeraná zľava z kúpnej ceny

☐ vrátenie kúpnej ceny (odstúpenie od zmluvy)

IBAN na vrátenie platby alebo náhradu nákladov na zaslanie: .....

5. Prílohy

☐ kópia dokladu o kúpe ☐ fotodokumentácia vady ☐ zápis o škode s dopravcom (pri poškodení prepravou)

Vyhlasujem, že uvedené údaje sú pravdivé. Beriem na vedomie, že predávajúci spracúva osobné údaje uvedené v tomto formulári na účely vybavenia reklamácie v súlade so Zásadami ochrany osobných údajov dostupnými na melino.eu/ochrana-osobnych-udajov/.

Dátum: _____ Podpis kupujúceho (pri listinnej podobe): _____

Vypĺňa predávajúci

Dátum prijatia reklamácie: .....

Číslo reklamácie: .....

Spôsob vybavenia a dátum vybavenia: .....

Dôvod zamietnutia (ak bola reklamácia zamietnutá): .....