

# UPLATNĚNÍ PRÁVA Z VADNÉHO PLNĚNÍ (REKLAMACE)

## DODAVATEL

Stanislava Ketmanová  
Polešovice 766, 687 37, Česká republika  
IČ: 64517039

## ZÁKAZNÍK

Jméno a příjmení / Název společnosti	
Ulice, číslo popisné	
Město, PSČ	
Telefon	
Email	
Číslo bankovního účtu	

## INFORMACE O VÝROBKU/SLUŽBĚ

Jméno a příjmení / Název společnosti	
Ulice, číslo popisné	
Město, PSČ	
Telefon	
Email	
Číslo bankovního účtu	
Zakoupený produkt/Služba	
Číslo objednávky	

Vážený,  
dne \_\_. \_\_. \_\_\_\_ jsem ve Vašem obchodě vytvořil výše uvedenou objednávku.  
Mnou zakoupený produkt však vykazuje tyto vady: (**\* zde je třeba vadu podrobně popsat**)

---

---

---

---

Požaduji vyřídit reklamaci následujícím způsobem: (**\* zde je třeba požadovaný způsob vyřízení podrobně popsat, například - „jelikož se jedná o odstranitelnou vadu, požaduji o opravu produktu a to nejpozději v zákonné lhůtě 30 kalendářních dnů).**

---

---

---

---

Zároveň Vás žádám o vystavení písemného potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem právo uplatnil, 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).

Peněžní prostředky za objednání, případně i za doručení, byly zaslány způsobem **dobírka/bankovní převod/v hotovosti (\*)** a přeji si je navrátit zpět na můj výše uvedený bankovní účet.

**(\*) Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte.**

---

Datum a podpis zákazníka