**REKLAMAČNÝ PROTOKOL / protokol k vytknutiu vady č........ /**vyplní obchodník

***Obchodník:***

|  |  |
| --- | --- |
| Obchodné meno: | InStyle shop s.r.o. |
| Sídlo: | Mládeže 495/6, Svidník 089 01 |
| e-mail: | shopinstyle.sk@gmail.com |
| Tel. kontakt: | (+421) 918 424 456 |

***Kupujúci:*** .......................................................................................................

**Reklamovaný produkt a jeho vady:**

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

Číslo daňového dokladu/identifikácia objednávky: .....................................................................

Dátum zakúpenia produktu: .................................................

Dátum uplatnenia reklamácie: .................................................

**Spotrebiteľ sa rozhodol a uplatňuje si právo na**:

□ riadne, včas a bezplatne odstránenie vady □ výmena vadného produktu za bezvadný,

□ výmena súčasti produktu □ primeraná zľava z ceny produktu.

□ zrušenie kúpnej zmluvy

Číslo účtu kupujúceho IBAN:  ..................................................................................................

□ Spotrebiteľ súhlasí s doručením dokladu o spôsobe vybavenia reklamácie obchodníkom, sms- správou , alebo elektronickou poštou, a za tým účelom poskytuje obchodníkovi telefónne číslo, resp. emailovú adresu kde mu bude zaslaný doklad o vybavení uplatnenia zodpovednosti za vady produktu.

tel.číslo:..........................................email:.................................................................................

Uplatnenie zo zodpovednosti za vady produktu bude vybavené do: ............................
 **Dátum**: ...........................

**Kupujúci:**............................................... **Obchodník**:.............................................

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 **Spôsob vybavenia reklamácie**:
 □  bezplatne odstránenie vady - oprava
 □ výmena vadného produktu za bezvadný
 □ zrušenie kúpnej zmluvy ,vrátením kúpnej ceny produktu
 □ primeraná zľava z ceny produktu..............% v hodnote...........eur

 □ Reklamácia zamietnutá dňa: ...........................Dôvody zamietnutia reklamácie:
............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 **Dátum vybavenia reklamácie**:.......................................

 **Kupujúci:**............................................... **Obchodník**:.............................................