

Prodávající / Dodavatel

Název a adresa:

IČO:

Kontaktní osoba:

Telefon:

Podpis:

Zákazník / Spotřebitel

Název a adresa:

IČO:

Kontaktní osoba:

Telefon:

Podpis:

Datum prodeje:

Skladové / typové číslo přístroje:

Datum uplatnění
reklamacce:

Číslo faktury:

Příslušenství
dodané
s přístrojem:

kufr

akumulátor

nabíječka

jiné.....

Podrobný popis závady a vliv na funkci přístroje (Neuvádějte, prosím, „výrobek nefunguje“)

Reklamacce předána servisu:

 poštou přepravní službou obchodnímu zástupci

Poznámky:

Pro informace týkající se stavu vyřízení reklamacce
se můžete obrátit na naše reklamační oddělení

tel. 581 292 410

email: vojtech.brazda@levior.cz

Pro objednání přepravy kontaktujte paní Barboru Bendovou

tel. 581 292 419

email: barbora.bendova@levior.cz