

# Reklamační protokol

Prodávající:

**Nuovo Therapy s.r.o.**, Běhounská 22/2, Brno, PSČ 602 00,

IC: 05715245, DIČ: CZ05715245

Email: info@nuovotherapy.cz, telefonní dotazy: +420775058022

Poštovní adresa: Preslova 90a, 602 00 Brno

**Kontaktní osoba (dále „reklamující“ nebo kupující“):**

**Telefon/fax:**

**Mobil:**

**E-mail:**

**Poznámky:**

**Reklamované zboží:**

**Datum úhrady zboží:**

(Datum vystavení faktury)

**Číslo faktury/zjednodušeného daňového dokladu:**

**Podrobný popis vady: \***

*\*) Popište nám co nejpodrobněji vadu, kterou Vámi objednané a ubrazené zboží má*

**Žádost o vyřešení reklamace způsobem (zatrhněte požadovanou variantu):**

- Odstranění vady zboží nebo dodání nového zboží
- Přiměřená sleva na vadné zboží
- Odstoupení od smlouvy a vrácení peněz

**Podmínky pro přijetí zboží do reklamačního řízení:**

- Při uplatňování záručního odstranění vady zboží nebo dodání nového zboží jako náhrady za zboží vadné je vhodné pro rychlejší vyřízení reklamace přiložit k reklamačnímu protokolu kopii faktury nebo zjednodušeného daňového dokladu spolu s přesnými a pravdivými identifikačními údaji reklamujícího.
- Reklamační zboží, které bylo jakkoliv pozměněno, upraveno či s ním bylo zacházeno jinak, než jakým způsobem bylo sjednáno ve smlouvě, může být prodávajícím nebo výrobcem z tohoto důvodu vyhodnocena jako neoprávněná.
- Prodávající se zavazuje vyřídit reklamaci v co nejkratším termínu, nejpozději však do 30 dnů od přijetí oznámení o vadě zboží (podané ústně, telefonicky či písemně prostřednictvím Reklamačního protokolu). Pokud reklamující předá k reklamaci nekompletní informace ohledně zjištěné vady zboží, má prodávající právo vyzvat reklamujícího k jejich doplnění. Po vzájemné dohodě stran je v takovém případě možné přiměřeně prodloužit dobu potřebnou pro vyřízení reklamace.
- Vyřízení reklamace uplatněné v záruční době je bezplatné.

*Podepsáním tohoto reklamačního protokolu kupující stvrzuje, že se seznámil s obchodními podmínkami a podmínkami užívání a že s nimi v plném rozsahu souhlasí.*

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Podpis reklamujícího:** \_\_\_\_\_