

FORMULÁŘ PRO VRÁCENÍ, VÝMĚNU NEBO REKLAMACI.



Tento formulář slouží k podání žádosti o **vrácení**, výměnu nebo reklamaci.

Pokud pro vás zakoupené zboží není z jakéhokoli důvodu vhodné, můžete jej do **14 kalendářních dnů** od převzetí zásilky odeslat zpět. Produkty prosím zasílejte výhradně prostřednictvím dopravců **DPD, PPL, GLS nebo Packeta/Zásilkovna** na uvedenou adresu:

Zuzana Potůčková

tel: 735 070 400

Hrnčířská 76

email: zhok2025@seznam.cz

Česká Lípa, CZ

47001

Abychom mohli vaši žádost vyřídit co nejrychleji, vložte tento vyplněný formulář společně s fakturou do zásilky.

1. DŮVOD VRÁCENÍ / REKLAMACE / VÝMĚNY *(vyznačte požadovanou možnost)*

- ☐ Nevhodná velikost – VELKÉ MALÉ
- ☐ Produkt mi NEVYHOVUJE NELÍBÍ SE
- ☐ Reklamacie – vadné či poškozené zboží *(uvedte detail v tabulce níže)*
- ☐ Vrácení zboží do 14 dnů
- ☐ Vrácení zboží do 7 dnů (u zboží zakoupeného ve slevě)

2. SEZNAM VRACENÝCH PRODUKTŮ

Název zboží	Kód produktu	Barva / Velikost	Množství	Popis důvodu

3. ZPŮSOB VYŘÍZENÍ *(vyberte jednu možnost)*

Vrácení peněžních prostředků

Výměna za jiný produkt nebo velikost

4. BANKOVNÍ ÚDAJE PRO VRÁCENÍ PENĚZ

Číslo účtu: _____ / _____

5. ÚDAJE ZÁKAZNÍKA

Jméno a příjmení: _____

Číslo objednávky: _____

Podpis: _____ Prázdná stránka byla odstraněna.