

# REKLAMAČNÍ PROTOKOL - VO

ALBIXON a.s.  
Zbraslavská 55  
Praha 5 159 00  
IČO: 26117274  
DIČ: CZ26117274

adresa pro zasílání reklamací:  
ALBIXON a.s.  
Tlustice 253  
268 01 Hořovice

REKLAMUJÍCÍ : Firma/jméno a adresa

Umístění reklamovaného zboží:

Jméno:

Adresa:

Zpáteční adresa pro zaslání zboží:  
(Je-li shodná s výše uvedenou, nevyplňujte!)

Telefon:

Mobil:

E-mail:

## REKLAMOVANÉ ZBOŽÍ:

### DATUM NÁKUPU:

(Datum vystavení faktury)

### ČÍSLO FAKTURY:

### ČÍSLO OBCHODNÍHO PŘÍPADU (OP):

## Podrobný popis závady:

### Zboží bude přijato k reklamačnímu řízení za těchto podmínek:

1. Zboží **nesmí být mechanicky poškozeno** odběratelem. Pokusy odběratele o opravu zboží jsou nepřijatelné a může být na ně pohlíženo jako na neoprávněnou reklamaci
2. Dodavatel se zavazuje vyřídit reklamaci ve prospěch odběratele v co nejkratším termínu, nejpozději však do 30ti dnů od přijetí.
3. Reklamující bere na vědomí a souhlasí s tím, že mu mohou být účtovány náklady spojené s neoprávněnou reklamací. (neoprávněnou reklamací se rozumí např. reklamace, kde nefunkčnost reklamovaného zboží je způsobena špatnou manipulací či nevhodným užíváním, či zapojením, či zničením ze strany odběratele) viz reklamační řád společnosti.

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

Podpis reklamujícího: \_\_\_\_\_

## SERVISNÍ ČÁST: (vyplní reklamační oddělení)

Jméno technika:

Vyjádření technika:

Datum:

Podpis technika: