

FORMULÁR K VÝMENE, ODSŤUPENIU OD ZMLUVY, REKLAMÁCIÍ TOVARU

MENO A PRIEZVISKO:

ADRESA:

TEL.KONTAKT:

TOVAR:

KÓD TOVARU:

POČET KUSOV:

POPIS TOVARU:

DÁTUM OBJEDNANIA:

DÁTUM DODANIA:

ČÍSLO OBJEDNÁVKY:

TOVAR BOL POUŽÍVANÝ:

áno

nie

TOVAR BOL MONTOVANÝ V SERVISI:

áno

nie

NEHODIACE SA PREČIARKNITE

ŽIADAM O:

VÝMENU TOVARU

ODSŤUPENIE OD ZMLUVY

Reklamácia

do 30 dni od prevzatia

do 14 kal.dní od prevz.

Dôvod vrátenia:

ODSŤUPENIE OD ZMLUY -VRÁTENIE PEŇAZÍ:

PREVODOM NA BANKOVÝ ÚČET:

ČÍSLO ÚČTU:

ÚDAJE O AUTOMOBILE:

ZNAČKA

VÝKON MOTORA

kw

MODEL

ČÍSLO MOTORA:

OBJEM MOTORA:

ROK/MESIAC VÝROBY:

VIN ČÍSLO (číslo podvozku):

V: _____ dňa: _____

_____ podpis

Tovar posielajte na adresu:
SVJT s.r.o. Nobelova 34 (areál Istrochem-vjazd z ulice Vajnorska 127c)
831 02 Bratislava