

**UPLATNĚNÍ PRÁVA Z VADNÉHO PLNĚNÍ
(REKLAMACE)**

DODAVATEL

Asterion Software s.r.o.,
Bělehradská 858/23
120 00 Praha 2, Česká republika,
IČ: 10736697
spisová značka: C 347537 vedená u Městského soudu v Praze

Tvůrce kurzů

Irena Ištvančková
Nádražní I/586
273 02 Tuchlovice
IČ 14094576
vedená v evidenci Magistrátu města Kladna.

ZÁKAZNÍK

Jméno a příjmení / Název společnosti
Ulice, číslo popisné
Město, PSČ
Telefon
Email
Číslo bankovního účtu

INFORMACE O PRODUKTU (SLUŽBĚ)

Zakoupený produkt/Služba Číslo objednávky Vážení, dne __. __. ____ jsem ve Vašem obchodě vytvořil výše uvedenou objednávku. Mnou zakoupený produkt však vykazuje tyto vady: (* zde je třeba vadu podrobně popsat)

Požaduji vyřídit reklamaci následujícím způsobem: (* zde je třeba požadovaný způsob vyřízení podrobně popsat, například - „jelikož se jedná o odstranitelnou vadu, požaduji o opravu produktu a to nejpozději v zákonné lhůtě 30 kalendářních dnů).

Zároveň Vás žádám o vystavení písemného potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem právo uplatnil, co je obsahem reklamace spolu s mým nárokem na opravu/výměnu, a následně potvrzení data a způsobu vyřízení reklamace, včetně potvrzení o provedení opravy a době jejího trvání (v případě, že se jedná o opravu, nikoliv výměnu).

Peněžní prostředky za objednání byly zaslány **způsobem kartou/převodem přes platební bránu/bankovním převodem (*)** a přeji si je navrátit zpět na můj výše uvedený bankovní účet.

(*) Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte.

Datum a podpis zákazníka