

## Odstoupení od smlouvy nebo reklamační formulář

Tento formulář vytiskněte, vyplňte a zašlete nám ho s produktem. Prosíme o přiložení daňového dokladu nebo faktury.

### Údaje zákazníka

Jméno a příjmení: .....

Ulice a čp: .....

Město a PSČ: .....

Telefonní číslo: .....

E-mail: .....

Číslo bankovního účtu: .....

### Informace o reklamovaném produktu

Číslo a datum objednávky: .....

Název produktu: .....

Kód produktu: .....

Popis závady (v případě reklamace): .....

.....

Prosíme Vás o zaslání produktu s vyplněným formulářem na adresu:

Numberoplus s.r.o.

Dukelská třída 70

Brno 614 00

V případě, že bude odstoupení či reklamace akceptována vrátíme Vám peníze. O průběhu reklamace budete informováni SMS zprávou či e-mailem. Reklamace bude vyřešena během 30 dní, ale snažíme se vše řešit, co nejrychleji to půjde.

Datum: .....

.....

(podpis)