



# REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Prosíme nevyplňovat

Datum přijetí  
reklamace

Číslo  
reklamace

Prosíme o vyplnění tohoto formuláře, podmínka pro zahájení reklamačního řízení (\* Povinné údaje)

Odběratel\*

Kontaktní osoba\*

Adresa\*

Číslo faktury / Datum\*

Město\*

PSČ\*

Telefon\*

IČO\*

DIČ\*

e-mail\*

## REKLAMACE

Záruční

Pozáruční

Objed. číslo

Název zboží

Počet kusů

Výrobní číslo

Popis závady

Souhlasím s reklamačním řádem AUNIKA Kladno s.r.o. <http://www.aunika.com/reklamacni-rad-vo.php> a řádně jsem se s ním seznámil. Souhlasím s tím, že mi budou účtovány náklady spojené s dopravou nebo výměnou zboží, pokud byla reklamovaná vada způsobena nevhodným zacházením nebo pokud bylo reklamováno zboží po záruce. Současně se zavazuji uhradit veškeré diagnostické a administrativní náklady v případě, že zboží bylo shledáno funkčním.

Datum

Jméno

Podpis

Vyřízení reklamace

Datum vyřízení reklamace

Podpis