REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Školní a kancelářský nábytek

Číslo reklamace: .....
Datum přijetí reklamace: .....

1. IDENTIFIKACE ZÁKAZNÍKA

Údaj	**Vyplní zákazník**
Název školy / organizace	
IČO	
Fakturační adresa	
Adresa místa reklamace	
Kontaktní osoba	
Telefon	
E-mail	
Číslo objednávky / faktury	
Datum dodání zboží	
Datum převzetí zboží	

2. IDENTIFIKACE REKLAMOVANÉHO VÝROBKU

Údaj	**Vyplní zákazník**
Název výrobku	
Typ / model	
Katalogové číslo	
Výrobce	
Počet reklamovaných kusů	
Umístění výrobku (učebna, patro apod.)	
Datum zjištění závady	

3. CHARAKTER ZJIŠTĚNÉ VADY

Zaškrtněte odpovídající typ závady:

☐ Konstrukční vada / poškození konstrukce

☐ Prasknutí nebo deformace kovové části

☐ Vada sváru nebo spoje

☐ Poškození laminované desky / ABS hrany

☐ Prasknutí nebo poškození plastového dílu

☐ Vada povrchové úpravy / laku

☐ Porucha mechanického mechanismu

☐ Porucha výškového nastavení

☐ Porucha koleček / kluzáků

☐ Vada čalounění / síťoviny

☐ Vada kování / pantů / zámků

☐ Jiná závada: .....

Podrobný popis závady:

.....

.....

.....

Za jakých okolností se závada projevila?

.....

.....

Projevuje se závada u více kusů?

☐ Ano

☐ Ne

Pokud ano, uveďte počet kusů a případně jejich označení:

.....

4. FOTODOKUMENTACE

☐ Celkový pohled na výrobek

☐ Detail poškozeného místa

☐ Fotografie výrobního nebo typového štítku

☐ Další přílohy

Počet přiložených fotografií: .....

5. POŽADOVANÝ ZPŮSOB ŘEŠENÍ

☐ Oprava výrobku

☐ Výměna vadného dílu

☐ Výměna celého výrobku

☐ Dodání náhradního dílu

☐ Jiné řešení: .....

Poznámka zákazníka:

.....

.....

6. PROHLÁŠENÍ ZÁKAZNÍKA

Potvrzuji, že uvedené informace odpovídají skutečnosti a že jsem reklamovanou závadu popsal/a podle svého nejlepšího vědomí.

V ..... dne .....

Jméno a příjmení: .....

Funkce: .....

Podpis: .....

VYPLŇUJE DODAVATEL

7. EVIDENCE A POSOUZENÍ REKLAMACE

Údaj	Záznam dodavatele
Datum přijetí reklamace	
Číslo reklamace	
Odpovědná osoba	
Datum zahájení posouzení	
Datum technické prohlídky	
Výsledek posouzení	

Výsledek posouzení:

☐ Reklamace uznána

☐ Reklamace uznána částečně

☐ Reklamace zamítnuta

☐ Vyžadováno doplnění informací

☐ Předáno k odbornému technickému posouzení

Odůvodnění výsledku posouzení:

.....

.....

.....

8. ZPŮSOB VYŘÍZENÍ REKLAMACE

☐ Oprava výrobku

☐ Výměna vadného dílu

☐ Výměna celého výrobku

☐ Dodání náhradního dílu

☐ Poskytnutí slevy

☐ Jiný způsob: .....

Popis provedeného řešení:

.....

.....

Datum vyřízení reklamace: .....

Datum předání opraveného / nového výrobku: .....

9. VYJÁDŘENÍ A POTVRZENÍ

Vyjádření dodavatele:

.....

.....

Zákazník potvrzuje převzetí opraveného výrobku / náhradního dílu:

V ..... dne .....

Jméno a příjmení: .....

Podpis zákazníka: .....

Odpovědná osoba dodavatele:

Jméno a příjmení: .....

Podpis: .....

Dodavatel:	KOVO, výrobní družstvo
Adresa:	Na Bílém potoce 294, 664 71 Veverská Bítýška
IČO:	00030325
Reklamační e-mail:	info@kovovd.cz

Vyplněný formulář zašlete společně s dostupnou fotodokumentací na reklamační e-mail dodavatele. Tento formulář slouží k evidenci a uplatnění reklamace; nenahrazuje zákonná práva zákazníka z vadného plnění ani případné další náležitosti vyžadované právními předpisy.