**Reklamačný protokol č. ......................(vyplní obchodník)**

**Obchodník:** Peter Šenk - REGINA, Račianska 53, 831 02 Bratislava, IČO:36917885,

Kontakt: [parochne@parochne.sk](mailto:parochne@parochne.sk), Mobil: 0905515813

**Kupujúci:** ...................................................................................................................................................................

**Reklamovaný produkt** ...................................................................................................................................................................  
**Doklad o kúpe č**. ...................................................................................................................................................................  
**Dátum zakúpenia produktu** ...........................................  
**Dátum uplatnenia reklamácie**: ......................................

**Reklamované vady produktu:**...................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Spotrebiteľ sa rozhodol a uplatňuje si právo na**:   
□ riadne ,včas a bezplatne odstránenie vady  
□ výmena súčasti produktu  
□ výmena vadného produktu za bezvadný   
□ zrušenie kúpnej zmluvy  
□ primeraná zľava z ceny produktu

□ Spotrebiteľ súhlasí s doručením dokladu o spôsobe vybavenia reklamácie obchodníkom, sms- správou , alebo elektronickou poštou, a za tým účelom poskytuje obchodníkovi telefónne číslo, resp. emailovú adresu, kde mu bude zaslaný doklad o vybavení uplatnenia zodpovednosti za vady produktu.  
tel. číslo:.......................................... e-mail:..............................................................................................

Uplatnenie zo zodpovednosti za vady produktu bude vybavené do: .........................................................  
 **Dátum**: ...........................

**Kupujúci:**............................................... **Obchodník**:.............................................

**Spôsob vybavenia reklamácie**:   
 □  bezplatne odstránenie vady - oprava  
 □ výmena vadného produktu za bezvadný  
 □ zrušenie kúpnej zmluvy ,vrátením kúpnej ceny produktu  
 □ primeraná zľava z ceny produktu..............% v hodnote...........eur

□ Reklamácia zamietnutá dňa: ...........................  
Dôvody zamietnutia reklamácie  
....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Dátum vybavenia reklamácie**:.......................................

**Kupujúci:**............................................... **Obchodník**:.............................................