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

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

Kontakt: 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**:.............................................