

## FORMULÁŘ PRO UPLATNĚNÍ REKLAMCE

Vyplňte tento formulář a odešlete jej zpět pouze v případě, že chcete reklamovat zboží v zákonné době. Formulář je třeba vytisknout, podepsat a zaslat naskenovaný na níže uvedenou e-mailovou adresu.

*Upozorňujeme, že podání vrácení zboží – odstoupení od smlouvy je možné uskutečnit pomocí uživatelského účtu. V záložce „Historie objednávek“ vyberte konkrétní objednávky, které se vaše reklamace nebo vrácení zboží týká. V detailu této objednávky vyberte pomocí zaškrtačacího políčka konkrétní položku, kterou chcete vrátit. Do pole pro zprávu prosím popište situaci. Například, že chcete vrátit zboží v zákonné lhůtě 14 dní, případně, že námi dodané zboží má vadu apod.*

**Po podání reklamace prosím vyčkejte na kontakt zákaznického servisu, zboží nemusíte nikam zasílat. Vyzvedneme si jej u Vás pomocí přepravní služby.**

Zboží prosím řádně zabalte, aby nedošlo k poničení výrobku ani jeho obalu.

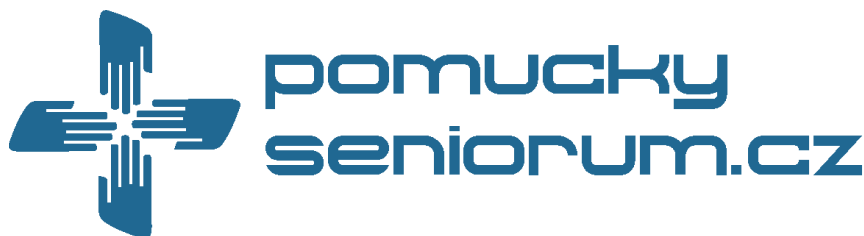
### Obecná poučení k uplatnění reklamace

Zakoupení věci jste jakožto spotřebitel povinen prokázat předložením kupního dokladu, případně jiným, dostatečně věrohodným způsobem.

Jakožto spotřebitel nemůžete uplatnit práva z vad, které jste sám způsobil nebo o kterých jste při koupi věděl. Stejně tak i u vad, pro které jsme s Vámi, jakožto prodávající a spotřebitel, dohodli snížení ceny. Neodpovídáme ani za běžné opotřebení věci.

Reklamace musí být uplatněna nejpozději v 24měsíční lhůtě. Reklamaci je třeba uplatnit bezodkladně, aby nedošlo k rozšíření vady a v jejím důsledku k zamítnutí reklamace. Včasným oznámením vady poté, co se objeví, si můžete zajistit bezproblémové vyřízení reklamace.

Reklamace je vyřízena teprve tehdy, když Vás o tom vyrozumíme. Vyprší-li zákonná lhůta, považujte to za podstatné porušení smlouvy a můžete od kupní smlouvy odstoupit.



## ADRESÁT - PRODÁVAJÍCÍ

Internetový obchod: [www.pomuckyseniorum.cz](http://www.pomuckyseniorum.cz)  
Společnost: Stamed s.r.o.  
Adresa: Vřesová 667, 330 08 Zruč-Senec  
Identifikační údaje: IČ: 29161941  
E-mailová adresa: [obchod@stamed.cz](mailto:obchod@stamed.cz)  
Telefonní číslo: 725 323 111



## SPOTŘEBITEL

Jméno:

Příjmení:

Adresa:

Telefonní číslo:

Email:


## REKLAMACE - uplatnění práva z vadného plnění

### IDENTIFIKACE OBJEDNÁVKY

Datum objednávky:

Číslo objednávky:

Cena objednávky:

Způsob platby:

Číslo účtu pro vrácení peněz:  
(včetně kódu banky)


Zakoupený produkt vykazuje tyto vady:

Přeji si vyřídit reklamaci následujícím způsobem:

- Oprava výrobku
- Vyměnit vadný výrobek
- Vrácení peněz\*

\*Peníze Vám vrátíme v případě, že:

- 1. Nemáme náhradu za vadný výrobek
- 2. Zboží jste již u nás třikrát reklamovali

- Jiné – prosím uveďte:

*Zároveň Vás žádám o vystavení písemného potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem právu uplatnil/a, co je obsahem reklamace spolu s mým nárokem na opravu/výměnu, a následně potvrzení data a způsobu vyřízení reklamace, včetně potvrzení o provedení opravy a době jejího trvání (v případě, že se jedná o opravu, nikoliv výměnu).*

V  Dne

*Jméno a příjmení spotřebitele*

Seznam příloh: Faktura za objednané zboží č. (\*)