**Vzorový formulář pro Uplatnění reklamace**

**(reklamační list)**

*Vyplňte tento formulář a pošlete jej společnosti* ***PURE VISION s.r.o.*** *pouze v případě, že chcete uplatnit právo z vadného plnění či záruky za jakost v souladu s Reklamačním řádem.*

|  |
| --- |
| ***Adresát****:**PURE VISION s.r.o., se sídlem Korunní 1295/55, Vinohrady, PSČ 120 00, Praha 2, e-mail:* [*info@dostupnyiphone.cz*](mailto:info@dostupnyiphone.cz)  **Kupující:**  Jméno a příjmení:  Adresa:  Telefon:  Email:  Číslo účtu: **Reklamované zboží:**  Označení zboží:  Číslo dokladu:  Číslo objednávky a datum prodeje:  **Popis závady:**  **Obsah balení při předání do reklamačního řízení:**  **Preferovaný způsob vyřízení reklamace:**  a) oprava  b) výměna  c) sleva  d) odstoupení od smlouvy  **Datum:**  **Podpis:** |