REKLAMAČNÝ FORMULÁR / PROTOKOL O UPLATNENÍ REKLAMÁCIE
(v súlade so zákonom č. 108/2024 Z. z. o ochrane spotrebiteľa v znení neskorších predpisov)

ADRESÁT (OBCHODNÍK):
Obchodné meno: ABEL plus, spol. s r.o.
Sídlo pre zaslanie reklamácie: Podvysoká 310, 023 57 Podvysoká, Slovenská republika
IČO: 31 645 275
E-mailová adresa: abelplus.sro@gmail.com
Telefónne číslo: +421 915 314 480

ÚDAJE O KUPUJÚCOM (SPOTREBITEĽOVI):
Meno a priezvisko: .....
Adresa trvalého pobytu: .....
E-mailová adresa: .....
Telefónne číslo: .....
Číslo bankového účtu (IBAN) pre prípad vrátenia peňazí: SK__ ____ ____ ____ ____ ____
ŠPECIFIKÁCIA REKLAMOVANÉHO TOVARU:
Názov produktu (kód): .....
Číslo objednávky / faktúry: .....
Dátum nákupu (prevzatia): .....

POPIS VADY / DÔVOD REKLAMÁCIE:
(Prosím, podrobne popíšte, v čom spočíva vada produktu alebo poškodenie balenia)
.....
.....
.....

NAVRHOVANÝ SPÔSOB VYBAVENIA REKLAMÁCIE KUPUJÚCIM:
(Začiarknite krížikom Vašu voľbu v súlade s Vaším právom)

[ ] Výmena vadného tovaru za nový a bezchybný produkt
[ ] Odstránenie vady (ak je to technicky možné)
[ ] Primeraná zľava z kúpnej ceny produktu
[ ] Odstúpenie od zmluvy a vrátenie plnej sumy na vyššie uvedený účet (IBAN)

POUČENIE PRE KUPUJÚCEHO O POSTUPE REKLAMÁCIE:

1. **Zaslanie tovaru:** Reklamovaný tovar zasielajte bezpečne zabalený (aby sa predišlo poškodeniu pri preprave) spolu s týmto vyplneným formulárom a kópiou faktúry na adresu: *ABEL plus, spol. s r.o., Podvysoká 310, 023 57 Podvysoká*. Zásielky zaslané na dobierku obchodník nepreberá.
2. **Lehota na vybavenie:** Obchodník určí spôsob vybavenia reklamácie a reklamáciu vybaví najneskôr **do 30 kalendárnych dní** odo dňa jej uplatnenia (fyzického doručenia tovaru obchodníkovi). Po uplynutí tejto lehoty má spotrebiteľ právo od zmluvy odstúpiť alebo má právo na výmenu tovaru za nový výrobok.
3. **Náklady na dopravu:** Náklady na zaslanie reklamovaného tovaru smerom k obchodníkovi hradí kupujúci. V prípade, že bude reklamácia uznaná ako oprávnená, obchodník kupujúcemu preplatí účelne vynaložené náklady na prepravu tovaru.

V ....., dňa .....

.....
Podpis kupujúceho
(iba ak sa tento formulár podáva v listinnej podobe)