

REKLAMAČNÝ PROTOKOL - číslo reklamácie:

Majiteľ Partnerskej karty:	Držiteľ Partnerskej karty:
X-BIONIC®SPHERE a.s.	Meno/obch. meno:
sídlo: Dubová 33/A,	Trvale bytom/sídlo:
931 01 Šamorín	IČO:
IČO: 46 640 134	Telefón:
DIČ: 2023504054	e-mail:
IČ DPH: SK2023504054	
giftcard@x-bionicsphere.com	

Týmto u vás reklamujem Partnerskú kartu zakúpenú na prevádzke X-BIONIC®SPHERE a.s.

Popis vady, predmet reklamácie Partnerskej karty číslo

.....

.....

.....

Prílohy:

Navrhujem, aby moja reklamácia bola vybavená nasledovným spôsobom: (prosíme, nehodiace sa preškrtnúť)

- opravu chybnnej Partnerskej karty,
- vystavenie novej Partnerskej karty s rovnakou sumou finančných prostriedkov (Zostatok/Kreditu) a s platnosťou ako mal k dispozícii na reklamovanej Partnerskej karte,
- v prípade neodstrániteľnej vady alebo opakujúcej sa vady odstúpenie od zmluvy.

Držiteľ Partnerskej karty svojim podpisom potvrdzuje, že pred podpisom bol majiteľom Partnerskej karty poučený o jeho právach podľa ustanovenia § 622 a 623 zákona č.40/1964 Zb. Občianskeho zákonníka v platnom znení.

Držiteľ Partnerskej karty svojim podpisom zároveň potvrdzuje, že sa oboznámil s Politikou ochrany osobných údajov spoločnosti X-BIONIC®SPHERE a.s

V Dňa Podpis: _____

Na základe vyššie uvedených informácií sme Vašu reklamáciu za X-BIONIC®SPHERE a.s. prijali.

V Dňa Podpis: _____

VYPLNÍ DRŽITEL PARTNERSKEJ KARTY

Reklamácia č.: bola vybavená nasledovne:

Uznaná spôsobom :

Neuznaná – odôvodnenie:

.....

.....

Reklamácia bola vybavená dňa:

Reklamáciu vybavoval /meno, telefón, mail:

Ak bola reklamácia zamietnutá, môžete sa obrátiť o vykonanie odborného posúdenia na: znalca/autorizovanú osobu zapísanú v Zozname autorizovaných osôb vedenom Úradom pre normalizáciu, metrológiu a skúšobníctvo/ osobu určenú majiteľom Partnerskej karty.

Číslo reklamácie:

Pečiatka a podpis:

Prevzal Držiteľ partnerskej karty:

V Dňa Podpis:
