# Formulář pro uplatnění reklamace

(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, případně jej vložit do zásilky s vráceným zbožím).

**Adresát (prodávajícího):**

Prodejní místo: [www.dietalegre.cz](http://www.dietalegre.cz/)

Společnost: MAHONY PHARMA a.s.

Se sídlem: V Jámě 699/5, Praha 1, 110 00

IČ/DIČ: 24295361

E-mailová adresa: info@dietalegre.cz

**Spotřebitel:**

Moje jméno a příjmení:

Moje adresa:

Můj telefon a e-mail:

**Uplatnění práva z vadného plnění (reklamace)**

Vážení,

dne *(\*)* jsem ve Vašem obchodě *(\*)* vytvořil objednávku (specifikace objednávky viz níže). Mnou zakoupený produkt však vykazuje tyto vady *(\* zde je třeba vadu podrobně popsat ).* Požaduji vyřídit reklamaci následujícím způsobem: *(\* zde je třeba požadovaný způsob vyřízení podrobně popsat).* Zároveň Vás žádám o vystavení písemného potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem právu uplatnil, co je obsahem reklamace spolu s mým nárokem na opravu/výměnu, a následně potvrzení data a způsobu vyřízení reklamace.

1. **Datum objednání** *(\*)*/**datum obdržení** *(\*)*
2. **Číslo objednávky:**
3. **Peněžní prostředky za objednání, případně i za doručení, byly zaslány způsobem** *(\*)***a budou navráceny zpět způsobem** (v případě převodu na účet prosím o zaslání čísla účtu)*(\*)*
4. **Jméno a příjmení spotřebitele:**
5. **Adresa spotřebitele:**
6. **Email:**
7. **Telefon:**

*(\*) Nehodící se škrtněte nebo údaje doplňte.*

 **V** *(zde vyplňte místo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, **Dne** *(zde doplňte datum)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(podpis)* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Jméno a příjmení spotřebitele**

**Seznam příloh:**

1. Faktura za objednané zboží č. *(\*)*

***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 ve dvou měsíční 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.

Adresa pro vrácení zboží na sklad:

Mahony Pharma, a.s

Purkyňova 99a

61200, Brno