

Vyplňte prosím čitelně. U paletového zboží nás nejdříve kontaktujte - svoz zajišťujeme po domluvě. Přiložte fotografii vady / poškození a kopii dokladu o nákupu.

1) Údaje zákazníka

Jméno a příjmení: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Adresa (ulice, č.p.): _____

Město + PSČ: _____

2) Údaje objednávky

Číslo objednávky: _____

Datum nákupu: _____

Název produktu: _____

Varianta / rozměr: _____

Způsob doručení: _____

3) Co potřebujete řešit?

Reklamace (vada výrobku)

Výměna varianty

Vrácení do 14 dnů

4) Popis problému / důvod vrácení

Tip: uveďte, kdy se vada projevila, jak byl výrobek používán a přiložte fotografie.

5) Preferované řešení (u reklamace)

Oprava

Výměna

Vrácení peněz

Jiná domluva

Číslo účtu (IBAN): _____

6) Přílohy, adresa a podpis

Fotografie vady / poškození

Doklad o nákupu (faktura / potvrzení)

Další (popis): _____

Adresa pro zaslání (balíky):

Grow Vision s.r.o., Zahradní 491, 793 51 Břidličná, Česko
Paletové zboží řešte vždy nejdříve s podporou.

Datum: _____ Podpis: _____