INTERSAT

Reklamačný formulár

Vyplnený formulár vytlačte, podpíšte a priložte k reklamovanému zariadeniu.

Reklamácia ZÁRUČNÁ - POZÁRUČNÁ

Predajca

Dátum predaja

Reklamujúci
meno a priezvisko:

doručovacia adresa:

kontaktný telefón a e-mail:

Reklamovaný tovar

Výrobné číslo (SN)

Popis závady

Navrhovaný spôsob reklamácie (nehodiace sa prečiarknite)
a) oprava tovaru
b) výmena tovaru
c) vrátenie peňazí
d) pozáručná platená oprava
e) iný (opíšte)

Dátum

Podpis