

REKLAMAČNÝ FORMULÁR

Adresát: **GAZEL spol. s r.o., Březová 159, 763 15 Slušovice**

Meno:

Priezvisko:

Číslo objednávky:

Telefón:

E-mail:

Druh závady:

Popis problému, alebo závady:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Navrhovaný spôsob riešenia:

Priložiť súbor / súbory:

Reklamačný formulár slúži k rýchlej komunikácii s našim reklamačným oddelením vybavujúcim reklamácie a je prvým krokom k úspešnému riešeniu Vášho problému. Vyplnením a odoslaním všetkých požadovaných údajov urýchlite celý proces reklamácie a upresníte charakter závady. Nezabudnite prosím vyplniť číslo objednávky a kontakty na Vašu osobu. Dôležité sú taktiež podrobné informácie o danom probléme. Prosíme o detailný popis závady, abychom mohli čo najpresnejšie analyzovať daný problém a čo najefektívnejšie nájsť riešenie k obojstrannej spokojnosti. Ak máte možnosť, pripojte k formuláru aj **detailné fotografie** závady a celkový záber poškodeného nábytku. V najbližšom možnom termíne sa Vám potom ozve náš technik.