



REKLAMAČNÝ FORMULÁR

Reklamáciu zasielajte na adresu :

Frogman s.r.o.

ID 9494

P.O.BOX 901

Detašované pracovisko - Sihot'

911 01 Trenčín

Slovenská republika

Pre spracovanie Vašej požiadavky, prosím, vyplňte nasledujúce údaje:

Meno a priezvisko*:

.....

Adresa*:

.....

Telefónne číslo*

.....

Emailová adresa :

.....

Pre vrátenie peňazí číslo účtu + kód banky :

.....

Produkty na reklamáciu :

Por.č .	Reklamovaný tovar (názov)	Počet ks	Preferovaný spôsob vybavenia reklamácie
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Popis reklamácie:

.....

.....

.....

.....

Preferovaný spôsob vybavenia reklamácie (stačí vložiť číslo spôsobu vybavenia do tabuľky):

1. **Zaslanie nového tovaru**
2. **Oprava tovaru**
3. **Vrátenie peňazí**

Dátum*:

Podpis*: