**Cukrársky raj, s.r.o.**

Obchodný register Okresného súdu Trenčín, oddiel: Sro, vložka číslo: 28687/R,

**IČO:** 47374373,

**DIČ:**2023833548,

**IČ DPH: SK**2023833548,

**Sídlo:** Velčice 409, 913 04 Chocholná - Velčice, Slovenská republika.

**Štatutárny orgán (konateľ):** Bc. Ľubomír Fabian (ďalej ako „predávajúci“)

**Kontaktná adresa (korešpondenčná adresa):** Velčice 409, 913 04 Chocholná - Velčice, Slovenská republika.

**Email:** obchod@cukrarskyraj.sk

**Tel.:** 0944 420 838

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REKLAMAČNÝ FORMULÁR (vypĺňa kupujúci)**

**Údaje o kupujúcom**

**Meno a priezvisko alebo názov spoločnosti:** .......................................................................................................

**Telefón:** ...............................................................................................................................................................

**E-mail:** .................................................................................................................................................................

**č. účtu v tvare IBAN:** ...........................................................................................................................................

**Údaje o reklamovanom výrobku**

**Výrobca (značka) :** ................................................................................................................................................

**Typ výrobku (model):** ..........................................................................................................................................

**Výrobné číslo (ak je prítomné):** ..........................................................................................................................

**Dátum predaja:** ...................................................................................................................................................

**Číslo faktúry / č. dokladu:** ..................................................................................................................................

**Popis poruchy / závady:** ....................................................................................................................................

**REKLAMAČNÝ PROTOKOL (vypĺňa predávajúci)**

**Dátum prijatia reklamácie:** ...................................................................................................................................

**Dátum vybavenia reklamácie:** ..............................................................................................................................

**Riešenie reklamácie**

Výmena tovaru Vrátenie kúpnej ceny Neuznaná reklamácia

**Výmena tovaru za:** ............................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................

**Vrátenie kúpnej ceny tovaru na účet v tvare IBAN alebo poštovou poukážkou na adresu:** ..........................

............................................................................................................................................................................

**Dôvod neuznania reklamácie:** ..........................................................................................................................

**Miesto a kontakt možného odborného posúdenia v prípade zamietnutia reklamácie uplatnenej po 12 mesiacoch:** ......................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

• Ak spotrebiteľ uplatnil reklamáciu počas prvých 12 mesiacov od kúpy, predávajúci môže vybaviť reklamáciu zamietnutím len na základe odborného posúdenia; bez ohľadu na jeho výsledok všetky náklady znáša predávajúci.

• Ak spotrebiteľ reklamáciu výrobku uplatnil po 12 mesiacoch a predávajúci ju zamietol, je povinný v doklade o vybavení reklamácie uviesť, komu môže spotrebiteľ zaslať výrobok na odborné posúdenie (súdny znalec, autorizovaná osoba, určená osoba). Ak bude odborný posudok v prospech spotrebiteľa, môže reklamáciu uplatniť znova; znova uplatnenú reklamáciu nemožno zamietnuť. Náklady odborného posúdenia ako aj všetky ostatné súvisiace účelne vynaložené náklady znáša predávajúci. Predávajúci je povinný spotrebiteľovi uhradiť do 14 dní odo dňa znova uplatnenia reklamácie všetky náklady vynaložené na odborné posúdenie, ako aj všetky ďalšie súvisiace náklady.

**Dátum a podpis kupujúceho:** .....................................................

**Dátum a podpis predávajúceho:** ................................................