

FORMULÁR NA UPLATŇOVANIE PRÁV ZO ZÁRUKY



Noe's s.r.o.

Adresa na doručenie osobne alebo poštou:

Tomášikova 30, Bratislava 821 01

Zákaznícká podpora Ploom: 0800 500 850

kontakt@ploom.sk

ČÍSLO OBJEDNÁVKY

(nájdate v emaille)

Údaje o zákazníkovi

Meno, priezvisko: _____

Adresa: _____

Telefon: _____ Email: _____

Číslo bankového účtu: _____
(Uveďte v prípade, že ste platili dobierkou a chcete vrátiť peniaze na účet)

Predmet uplatňovania práv zo záruky: _____

Uveďte vadu krytou zárukou:

- Zariadenie nefunguje
 Problém s LED indikáciou
 Zariadenie sa nenabíja
 Poškodená časť / súčasť zariadenia
 Iný dôvod (prosím uveďte) _____

Prajem si vybaviť uplatňovanie práv zo záruky formou:

- Výmenou tovaru, dodaním chýbajúcej časti
 Odstúpením od zmluvy

Dátum: ____ / ____ / ____

Podpis zákazníka:



(len pri osobnom vrátení na kontaktné miesto - tento diel zostáva u zákazníka)



PROTOKOL O UPLATŇOVANÍ PRÁV ZO ZÁRUKY

Noe's s.r.o.

Adresa na doručenie osobne alebo poštou:

.....

Zákaznícká podpora Ploom: 0800 500 850

kontakt@ploom.sk



ČÍSLO OBJEDNÁVKY

Predmet uplatňovania práv zo záruky: _____

Forma uplatnenia práv zo záruky:

- Výmena tovaru, dodanie chýbajúcich dielov
 Odstúpenie od zmluvy

Dátum uplatnení: ____ / ____ / ____

Údaje o zákazníkovi

Meno, priezvisko: _____

Telefon: _____ Email: _____

Tovar prevzal(a): _____