

Výmenný / reklamačný formulár

Slúži na výmenu / vrátenie / reklamáciu tovaru

V prípade, že ste s tovarom z akýchkoľvek dôvodov neboli spokojní, môžete ho do 14 dní od prevzatia zásielky vrátiť, v prípade lieku do 7 dní.

Pre urýchlenie vašej reklamácie / vrátenia / výmeny, prosím vyplňte tento formulár a priložte ho spolu s faktúrou k tovaru.

VRÁTENIE PRODUKTOV (prosím zakrúžkujte požadované možnosti):

Dôvod vrátenia :

- Reklamácia (chybný tovar - prosím vyplňte aj dôvod vrátenia v nasledujúcej tabuľke)
- Vrátenie do 14 dní bez udania dôvodu resp. 7 dní

Názov tovaru	Kód tovaru	Počet	Dôvod vrátenia

Vrátený tovar požadujem:

- Vymeniť za iný tovar

Názov tovaru	Kód tovaru	Počet	Cena

- Vrátiť sumu za tovar na číslo účtu resp. IBAN _____

Meno zákazníka: _____

Číslo objednávky: _____

Podpis zákazníka

ADRESA na VRÁTENIE TOVARU: Lekáreň TaJ, s.r.o., Generála Svobodu 26, 080 01 Prešov

Prosíme Vás, aby ste neposielali tovar na dobierku !!! S formulárom zašlite aj kópiu faktúry.