

Protokol reklamácie/oprawy prístroja – ODEL LABORATORIES, s.r.o./profi-pedikura.cz

Prosím, čitateľne vyplňte všetky údaje v tučnom rámečku. Ďakujeme.

ČÍSLO PROTOKOLU:

Fakturačné údaje

Názov firmy/meno a priezvisko:

IČO:

Tel.:

Ulica a č.p.:

E-mail:

PSČ, mesto a skratka štátu (ČR, SR):

Dodacie údaje

Uveďte adresu, kam chcete výrobok / prístroj poslať späť. Ak je adresa zhodná s fakturačnou adresou vyššie, nemusíte už vyplňovať.

Názov firmy/meno a priezvisko:

Ulica a č.p.:

PSČ, mesto a skratka štátu (ČR, SR):

Údaje o výrobku/prístroji**Názov výrobku/pri prístrojoch aj typ: (Napr. hadewe, pozri štítok na prístroji vzadu, prvý riadok)**

Dátum zakúpenia výrobku/prístroja:

Dátum odoslania na reklamáciu/opravu:

Opíšte problém/poruchu, alebo čo si prajete urobiť s vaším prístrojom: (neposielajte s plným vrecúškom)

PRVÝ SERVIS PRÍSTROJA HADEWE ODPORÚČAME PRED UKONČENÍM 24 MESAČNÉ ZÁRUKY - cena kompletného vyčistenia/premazania stojí 1950 Kč (bez výmeny dielov).

Ďalší servis odporúčame každý 1,5 rok.

PREDBEŽNÁ CENA OPRAVY JE DO 3000 Kč / 120 EUR s DPH / bez zapožičania prístroja a poštovného. V prípade opravy nad túto sumu vás budeme kontaktovať.**Zapožičanie náhradného prístroja hadewe:**Nie Áno Zapožičanie v záručnej lehote 24 mes. je **ZDARMA**, plus poštovné podľa cenníkaÁno Zapožičanie v pozáručnej lehote je jednorazovo 600,- Kč s DPH, plus poštovné podľa cenníka.V prípade nevrátenia zapožičaného prístroja na adresu prevádzky do **troch pracovných dní** od doručenia servisovaného prístroja sa bude účtovať prenájom 500 Kč s DPH/deň

Vrátenie nevyčisteného náhradného prístroja 600 Kč s DPH, likvidácia plného vrecúška 150 Kč s DPH

Číslo dokladu zakúpenia prístroja:

Ak chcete zapožičanie prístroja ZDARMA v záručnej lehote, uveďte číslo dokladu zakúpenia prístroja a pošlite kópiu záručného listu.**Doručovacia adresa pre zaslanie výrobku alebo prístroja na servis/reklamáciu:** (Pred odoslaním prístroj hadewe dôkladne zabaľte, najlepšie do dvoch škatúl)

PROFI-PEDIKURA.cz, ul. Špálova 2, 702 00 Ostrava, tel:+420 608 310 021/+420 596 110 736

ODOSLANÍM PROTOKOLU ZÁROVEŇ SÚHLASÍTE S PODMIENKAMI SERVISU A ZAPOŽIČANIA NÁHRADNÉHO PRÍSTROJA.**Vybavenie reklamácie/oprawy prístroja. Tieto údaje nevyplňujte.**

Stav prístroja a dátum prevzatia do reklamácie/oprawy:

Dátum vybavenia reklamácie/oprawy:

Dátum odoslania prístroja:

Sídlo spoločnosti: ODEL LABORATORIES s.r.o., IČO: 27857671, DIČ: CZ 27857671, Spoločnosť je zapísaná na KOS v Ostrave, oddiel C, vložka 31968.

Aktualizácia: 7. 11. 2023