



## **Firemní prodejna MEDIMAS**

Nepoužité zboží v původním obalu, a s tímto vyplněným formulářem, vložte do balíku a zašlete na adresu:

Pro zakazníky z České Republiky:	Pro zakazníky ze Slovenska:
Tomáš Palka Nová Tovární 1746 737 01 Český Těšín	HANDELSBANKEN S.R.O. PO BOX 130 022 01 ČADCA

Zaškrtněte požadované:

výměna zboží

vracení zboží

reklamace

***v případě výměny zboží zanechte v balíku peníze za opětovné poštovné  
(výši poštovného najdete v objednávce)***

<b><u>Údaje kupujícího:</u></b>	
Datum objednávky:	
Číslo objednávky:	
Jméno a příjmení:	
Adresa:	
Emailová adresa:	
Telefonní spojení:	

**Podrobnosti k reklamaci:** (Nevyplňujte v případě vracení zboží)

	Kód produktu	Barva	Důvod reklamace	Vyměnit za
1				
2				
3				
4				
5				
6				

**Podrobnosti k vracení zboží:** (Nevyplňujte v případě výměny zboží)

Číslo bankovního účtu, na které zaslat peníze: .....

Důvod vracení zboží: .....

.....

.....  
Datum vrácení

.....  
Podpis