POUČENÍ A REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Prodávající/Adresát: STADA PHARMA CZ s.r.o., Siemensova 2717/4, Stodůlky, 155 00 Praha 5, IČO: 61063037, společnost zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod sp. zn. C 43247, e-mail: podpora@klubzdravi.cz.

1. Práva kupujícího z vadného plnění a postup při jejich uplatnění upravují Všeobecné obchodní podmínky prodávajícího.
2. Za účelem uplatnění práv z vadného plněné (reklamace) může kupující využít tento reklamační formulář. Kupující při uplatňování reklamace vyplní reklamační formulář a zašle ho v písemné nebo elektronické formě na adresu prodávajícího.
3. Reklamace se vyřizují na adrese.: **UPS Supply Chain Solution, United Parcel Service Czech Republic, s.r.o., Na Rovince 873, Ostrava 20, 720 00**,
4. E-mail pro elektronickou formu reklamačního formuláře: **podpora@klubzdravi.cz**

Pro více informací kontaktujte bezplatnou telefonní linku: +420 **800 141 141**.

5. Reklamované zboží zašlete zpět na adresu uvedenou v článku 3. **Zboží označte číslem objednávky.**

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Údaje kupujícího	
Jméno a příjmení:	**Ulice/č.p.:**
Obec/město/PSČ:	**E-mail / telefon:**
Číslo faktury/objednávky reklamovaného zboží:	

Popis reklamace	
Popis reklamace (specifikace reklamovaného zboží a popis vady):	
Preferovaný způsob vyřízení reklamace (zakroužkujte): a) odstoupení od smlouvy b) výměna c) sleva z kupní ceny	
Datum:	**Podpis:**