**Reklamačný protokol / protokol k vytknutiu vady č. ......................  
  
  
Obchodník:** KAMAC s. r. o., Aleja Slobody 1890/50, 026 01 Dolný Kubín, IČO: 50 729 659

**Kupujúci:** .....................................................................................................................................................

**Reklamovaný produkt** .................................................................................................................................  
**Doklad o kúpe č**. ...........................................................................................................................................  
**Dátum zakúpenia produktu** ...........................................  
**Dátum uplatnenia reklamácie**: .......................................

**Reklamované vady produktu:**..........................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Spotrebiteľ sa rozhodol a uplatňuje si právo na**:   
□ riadne ,včas a bezplatne odstránenie vady  
□ výmena súčasti produktu  
□ výmena vadného produktu za bezvadný   
□ zrušenie kúpnej zmluvy  
□ primeraná zľava z ceny produktu

□ Spotrebiteľ súhlasí s doručením dokladu o spôsobe vybavenia reklamácie obchodníkom, sms- správou , alebo elektronickou poštou, a za tým účelom poskytuje obchodníkovi telefónne číslo, resp. emailovú adresu kde mu bude zaslaný doklad o vybavení uplatnenia zodpovednosti za vady produktu.  
tel. číslo:.......................................... e-mail:..................................................................................

Uplatnenie zo zodpovednosti za vady produktu bude vybavené do: ............................  
**Dátum**: ...........................

**Kupujúci:**............................................... **Obchodník**:.............................................

**Spôsob vybavenia reklamácie**:   
 □  bezplatne odstránenie vady - oprava  
 □ výmena vadného produktu za bezvadný  
 □ zrušenie kúpnej zmluvy ,vrátením kúpnej ceny produktu  
 □ primeraná zľava z ceny produktu..............% v hodnote...........eur

□ Reklamácia zamietnutá dňa: ...........................  
Dôvody zamietnutia reklamácie  
............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Dátum vybavenia reklamácie**:.......................................

**Kupujúci:**............................................... **Obchodník**:.............................................