

• +420 601 570 570 • reklamace@top-mall.cz • www.top-mall.cz

## FORMULÁŘ PRO VÝMĚNU ZBOŽÍ / REKLAMACI

|                                                                                                                          |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Číslo objednávky / VS /                                                                                                  | Datum objednání / |
| ADRESA PRO VRÁCENÍ ZBOŽÍ<br>Top Shop Mall s.r.o - DEPO OSTRAVA 71<br>Wattova 1046/19<br>700 71 Moravská Ostrava a Přívoz | KUPUJÍCÍ          |

### POSTUP PRO VRÁCENÍ ZBOŽÍ / REKLAMACI

1. Vyplněný formulář spolu se zbožím zašlete Českou poštou jako Balík Do ruky nebo Balíkovna na adresu
2. V případě vrácení nesmí zboží jevit známky opotřebení, musí být kompletní a v originálním obalu
3. Zboží nesmí být zasláno na dobírku ( nebude převzato )

|                  |               |
|------------------|---------------|
| název produktu / | ID produktu / |
| název produktu / | ID produktu / |
| název produktu / | ID produktu / |
| název produktu / | ID produktu / |
| název produktu / | ID produktu / |
| název produktu / | ID produktu / |

|                              |
|------------------------------|
| popis závady / důvod vrácení |
|------------------------------|

|                                         |          |
|-----------------------------------------|----------|
| VYPLNÍ PRODEJCE<br>Reklamací Vyřizuje / |          |
| Způsobem /                              |          |
| Datum /                                 | Podpis / |