Πρωτόκολλο παραπόνων – Περιγραφή βλαβών

FixShop

Καταναλωτής:

Όνομα και επώνυμο:

Οδός και αριθμός:

Πόλη:

Ταχυδρομικός κώδικας:

E-mail:

Πωλητής:

Επωνυμία επιχείρησης:	**iFix s.r.o.**
Οδός και αριθμός:	**Námestie hraničiarov 6/A**
Πόλη:	**Bratislava - Petržalka**
Ταχυδρομικός κώδικας:	**851 03**
E-mail:	**info@fix-shop.gr**
ID:	**47 019 948**
ΑΦΜ / Αριθμός ΦΠΑ:	**SK 202 371 9379**

Με το παρόν υποβάλλω αξίωση για τα παρακάτω αναφερόμενα προϊόντα και παρέχω περιγραφή της/των βλάβης/βλαβών.

Αγόρασα τα προϊόντα μέσω ηλεκτρονικού καταστήματος:

Ημερομηνία:

Αριθμός εγγράφου (τιμολόγιο):

Προϊόντα υπό διεκδίκηση:

Περιγραφή σφάλματος
Αντικείμενο της καταγγελίας:

Συνημμένα:

- ☐ Πρωτόκολλο παραπόνου
- ☐ Προϊόντα υπό διεκδίκηση
- ☐ Αντίγραφο αποδεικτικού αγοράς / πιστοποιητικού εγγύησης
- ☐ Λοιπά _____

Ζητώ η αξίωσή μου να διεκπεραιωθεί με τον ακόλουθο τρόπο:

☐ Αντικατάσταση προϊόντος ☐ Επισκευή προϊόντος ☐ Λοιπά: _____

Στη _____ Ημερομηνία: _____

Υπογραφή

Δήλωση πωλητή (συμπληρώνεται από τον πωλητή):

Με βάση τις ανωτέρω πληροφορίες, αποδεχθήκαμε την αξίωσή σας για τα προϊόντα. Η αξίωση που υποβάλατε διευθετήθηκε ως εξής:

☐ Αντικατάσταση προϊόντος ☐ Επισκευή προϊόντος ☐ Λοιπά: _____

☐ Δεν αναγνωρίζεται

βάσει γραπτής πραγματογνωμοσύνης / της ημερομηνίας (ή άλλου) _____

Σχόλια / λοιπά: _____

Η αξίωση παραλήφθηκε την ημερομηνία: _____

Η αξίωση διευθετήθηκε την ημερομηνία / Απορρίφθηκε: _____

Η αξίωση διεκπεραιώθηκε από, όνομα και επώνυμο / αριθμός τηλεφώνου / e-mail: _____

Εάν η αξίωση δεν έχει αναγνωριστεί, μπορείτε να επικοινωνήσετε μαζί μας για να ζητήσετε πραγματογνωμοσύνη σχετικά με:

Με την υπογραφή μου συμφωνώ με την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων και την καταχώρισή τους στη βάση δεδομένων της iFix s.r.o., σύμφωνα με τον Νόμο αριθ. 18/2018 Συλλ. περί προστασίας προσωπικών δεδομένων.

Αριθμός αξίωσης: _____

FixShop

Σφραγίδα και Υπογραφή