

# NAILY

## FORMULÁR NA ODSTÚPENIE OD ZMLUVY

Tovar nám zašlite na adresu:

Soňa Zlacká Naily s.r.o., Fučíkova 39, 085 01, Bardejov, 0940 508 777

Packeta (výdajné miesto):

GOLDEN GATES, Partizánska 44, 08501, Bardejov,

mail: sales@naily.sk, 0940 508 777

Tovar, ktorý nám zasielate nesmie byť použitý a nesmie niesť známky poškodenia. Odstúpenie od zmluvy je možné do 14 dní od prevzatia tovaru.

POZOR! Informujeme Vás, že otvorené kozmetické výrobky, ktoré už nie sú pôvodne zabalené, sú použité a z ktorých boli z hygienických a zdravotných dôvodov odstránené bezpečnostné a ochranné obaly, nevymieňame a nevracajú sa. (pokiaľ sa na tom spoločnosť s kupujúcim vopred nedohodla inak).

### DÔVOD VRÁTENIA:

1. Nevyhovujúce vlastnosti výrobku (farba, ....)
2. Poškodený/chybný výrobok
3. Neobjednaný výrobok/chybné objednané
4. Neskoré doručenie
5. Nekompletný set
6. Zle pochopená ponuka
7. Odmietnuté z iného dôvodu

Prosím popíšte

| KÓD PRODUKTU | NÁZOV PRODUKTU | KS | DÔVOD |
|--------------|----------------|----|-------|
|              |                |    |       |
|              |                |    |       |
|              |                |    |       |
|              |                |    |       |
|              |                |    |       |
|              |                |    |       |
|              |                |    |       |
|              |                |    |       |

### ŽIADAM O VRÁTENIE PEŇAZÍ ZA TOVAR NA ČÍSLO ÚČTU:

IBAN S K

Svojím podpisom potvrdzujem súhlas s podmienkami Odstúpenia od zmluvy Naily.sk a zároveň čestne prehlasujem, že vrátený tovar je nepoužitý.

MENO A  
PRIEZVISKO

ČÍSLO  
OBJEDNÁVKY

PODPIS



# REKLAMAČNÝ FORMULÁR

Tovar nám zašlite na adresu: Naily s.r.o., Soňa Zlacká, Fučíkova 39, 085 01, Bardejov  
Packeta (výdajné miesto): GOLDEN GATES, Partizánska 44, 08501, Bardejov,  
mail: salesenaily.sk, 0940 508 777

## ÚDAJE ZÁKAZNÍKA:

|                    |
|--------------------|
| MENO A PRIEZVISKO: |
| PSČ:               |
| MESTO:             |
| ULICA:             |
| TELEFÓN + MAIL:    |

## ÚDAJE REKLAMOVANÉHO TOVARU:

| KÓD PRODUKTU | NÁZOV PRODUKTU | KS |
|--------------|----------------|----|
|              |                |    |
|              |                |    |
|              |                |    |
|              |                |    |

|                         |
|-------------------------|
| ČÍSLO VAŠEJ OBJEDNÁVKY: |
|-------------------------|

CENA TOVARU:  
(BEZ PRÍPLATKOV ZÁSIELKY)

|            |
|------------|
| OPIS VADY: |
|------------|

|                                       |
|---------------------------------------|
| ZA AKÝCH OKOLNOSTÍ BOLA VADA ZISTENÁ: |
|---------------------------------------|

|                      |
|----------------------|
| DÁTUM ZISTENIA VADY: |
|----------------------|

|                                      |
|--------------------------------------|
| POŽIADAVKA ZÁKAZNÍKA (REKLAMUJÚCEHO) |
|--------------------------------------|