



VELAPO REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

finance

Vyplňte prosím pečlivě všechny níže uvedené údaje.

| KONTAKTNÍ ÚDAJE | |
|---------------------------------|--|
| Jméno a příjmení klienta | |
| Adresa (trvalý pobyt) | |
| Datum narození nebo rodné číslo | |
| Telefonní kontakt | |
| E-mail | |
| Místo a datum podání reklamace | |

| POPIS REKLAMACE | |
|---|--|
| Produkt/služba, které se reklamace týká | |
| Datum a místo transakce či skutečnosti, které se reklamace týká | |
| Popis reklamace (prosím uveďte co nejvíce detailů a informací) | |
| Seznam dokumentů/dokladů, které přikládáte k Reklamačnímu formuláři | |

Prohlašuji, že všechny mnou vyplněné informace a údaje jsou úplné, správné a odpovídají skutečnosti.

V Dne Podpis klienta

VELAPO a.s.

Jungmannovo náměstí 758/21
110 00 Praha 1, Nové město
IČO: 282 14 749

+420 739 349 092
info@velapo.cz

www.velapo.cz