

## FORMULÁŘ PRO REKLAMACI

**Adresát: Gemini oční optika s.r.o.**

**IČO: 27691250 se sídlem: U Gemini 360, Zlín, PSČ: 760 01 Zapsaná u Krajského soudu v Brně, C 52404**

**info@geminioptika.cz, tel. +420 703 189 010 (dále jen „prodávající“).**

### Uplatnění reklamace

Datum uzavření Smlouvy:	
Jméno a příjmení:	
Adresa:	
E-mailová adresa:	
Zboží, které je reklamováno:	
Popis vad Zboží:	
Navrhovaný způsob pro vyřízení reklamace, případně uvedení čísla bankovního účtu pro poskytnutí slevy:	

Zároveň žádám o vystavení potvrzení o uplatnění reklamace s uvedením, kdy jsem toto právo uplatnil, co je obsahem reklamace spolu s mým nárokem včetně data a způsobu vyřízení reklamace.

Datum:

Podpis: