



*Prosíme nevyplňovat.*

**RMA číslo:**

**Datum:**

**Prosíme odběratele o vyplnění tohoto formuláře**  
**(podmínka pro zahájení reklamačního řízení)**

<b>ODBĚRATEL</b> (obchodní jméno, adresa)		<b>Kontaktní osoba</b>	
		<b>fax</b>	
<b>Objednací číslo</b>		<b>č. faktury</b> Bel Stewart	
<b>Reklamované zboží</b>		<b>Výrobce</b>	
<b>POPIS REKLAMOVANÉ VADY:</b>			
<p>Souhlasím s Reklamačním řádem Bel Stewart, s.r.o. a řádně jsem se s ním seznámil. Souhlasím s tím, že mi budou účtovány náklady spojené s dopravou nebo výměnou zboží, pokud byla reklamovaná vada způsobena nevhodným zacházením nebo pokud bylo reklamováno zboží po záruce. Současně se zavazuji uhradit veškeré diagnostické a administrativní náklady v případě, že zboží bylo shledáno funkčním.</p>			
<b>Datum:</b>	<b>Jméno:</b>	<b>Podpis:</b>	
<b>ZPŮSOB VYPOŘÁDÁNÍ REKLAMACE:</b>			
			Datum/ podpis BS:

V Praze dne

Technicko-kvalitní úsek