

Anhang 2
Bedingungen und Konditionen

REKLAMATIONSPROTOKOLL

Adressat (Verkäufer):

Handelsgesellschaft
SupraMedEx s.r.o.
mit Sitz in Štěpánská 1742/27, 110 00 Prag
Identifikationsnummer: 17492092
eingetragen am 27. Oktober 2022 im Handelsregister
beim Stadtgericht in Prag, Abteilung C, Einlage 375001
vertreten durch Daniel Fiala
E-Mail: info@supramedex.cz

(Vom Käufer auszufüllen)

Firma/Name und Anschrift des Käufers:

Kontaktperson:

Telefon/Fax:

Mobil:

E-Mail:

ID:

TIN:

Adresse für die Rücksendung von Waren:

(Wenn es sich um dieselbe Adresse wie oben handelt, nicht ausfüllen)

Anmerkungen:

Beanspruchte Waren:

Datum des Kaufs:

(Datum der Rechnung oder eines anderen Dokuments oder Kaufbelegs)

Rechnungsnummer:

Detaillierte Beschreibung des Defekts:

(Geben Sie den Mangel so detailliert wie möglich an, das macht den gesamten Prozess viel einfacher und kürzer)

Vorschlag einer Lösung für die Beschwerde:

Überweisung einer eventuellen Überzahlung auf das Konto (wenn Sie mit der Abschlagszahlung einverstanden sind):

Anmerkungen:

1. Bei der Geltendmachung der Mängelhaftung fügen Sie bitte die Rechnung, falls ausgestellt, oder ein anderes Dokument oder einen Kaufnachweis bei.
2. Der Käufer ist verpflichtet, die Ware beim Versand so zu verpacken, dass sie nicht beschädigt oder zerstört wird.

Datum: _____ **Unterschrift des Käufers:** _____

(Vom Verkäufer auszufüllen)

Datum des Eingangs der Forderung:

Die Beschwerde wird bearbeitet von:

Erklärung des Verkäufers:

Datum: _____ **Unterschrift des Verkäufers:** _____