

Prosím, označte jednu z možností:

Reklamace:

Pozáruční servis:

.....
Zákazník (reklamující):

Adresa:

Kontaktní osoba:

Kontaktní telefon:

E-mail:

Název zboží:

Objednací číslo:

Typ přístroje/model:

Výrobní
číslo:

Číslo dodacího listu
nebo faktury:

Důvod reklamace /
popis závady:

V:

Datum:

Podpis:

Příjem reklamovaného zboží / zboží na pozáruční servis:

VERKON s.r.o.
Business park Letňany, hala D2
Toužimská 889
199 00 Praha 9

1 ks formuláře prosím přiložte k zaslanému zboží

Je nutné přístroj zasílat kompletní VČETNĚ napájecího kabelu a veškerého příslušenství přístroje.

K reklamaci závady budou přijímány pouze přístroje bez provozních nečistot.