

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Emma´s credit s.r.o.
Na bojišti 1472/20
Praha 2-Nové Město, 120 00
IČ: 03299309

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**