

**FORMANYOMTATVÁNY PANASZ KÖZLÉSÉHEZ**  
**(PANASZKEZELÉSI ADATLAP)**

*A formanyomtatványt csak akkor töltse ki és küldje el a **Z – TRADE s.r.o.** társaságnak, ha érvényesíteni kívánja a hibás teljesítésből eredő jogát, illetve a minőségi garanciát a panaszkezelési eljárásrenddel összhangban*

**Címzett:** Z - TRADE s. r. o., székhelye: 550 01 Broumov, Olivětín, třída Soukenická 93, Csehország,  
e-mail: info@z-trade.hu, kézbesítési cím: 550 01 Broumov, Přadlácká 158., Csehország

**Vevő:**

Vezeték és utónév: .....

Lakcím: .....

Telefon: .....

Email: .....

Számlaszám: .....

**Panasszal érintettáru:** .....

Áru leírása: .....

Bizonylatszám: .....

Megrendelés száma és az eladás dátuma: .....

**A hiba leírása:**

.....

**Csomag tartalma a panaszkezelési eljárásba történő benyújtásakor:**

.....

**Előnyben részesített rendezési mód:**

- a) javítás
- b) csere
- c) árleszállítás
- d) elállás a szerződéstől

**Dátum:** .....

**Aláírás:** .....