

REKLAMACE / STÍŽNOST¹

² ID karty (desetimístné číslo uvedené na přední straně platební karty)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

² Číslo objednávky

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Osobní údaje:

Jméno a příjmení, titul	
Adresa bydliště (ulice, čp.,PSC, obec)	
Datum narození (dd.mm.rrrrr)	
Telefonní číslo	
E-mail	

Datum vzniku případu:

Důvod a popis reklamace / stížnosti :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Datum podání:

.....
(jméno, příjmení)

¹ Nehodící se škrtněte

² Označte křížkem požadovanou variantu