PRODUCT RETURN FORM

First name _____ Last name _____
E-mail _____ Phone _____
Order ID/Invoice No. _____
IBAN/SWIFT _____

Reason of return (strikeout not suitable) :

- Damaged goods
- Dead on arrrival
- Other: _____
- Order error
- 14 day from order return

Faulty description:

Requested solution (strikeout not suitable):

- item change
- money refund

Ship us returned goods to our address together with this filled form.

Partdeck s.r.o.
V Chotejně 1143/3,
102 00, Praha – Hostivař

Date _____ Signed _____

Record of processing

(For manufacturer/supplier – quality control)

DATUM PŘIJETÍ REKLAMACE: _____ DATUM ZKOUŠKY DÍLU: _____

VÝSLEDEK (POPIS):

ŘEŠENÍ:

- ZÁVADA SE PROJEVILA – DŮVODNÁ REKLAMACE – VRÁTIT PENÍZE S NÁKLADY NA ZPĚTNOU DOPRAVU
- ZÁVADA SE PROJEVILA – DŮVODNÁ REKLAMACE – VÝMĚNA ZBOŽÍ
- ZBOŽÍ BYLO UPRAVENO, PŘÍPADNĚ NEODBORNÁ MONTÁŽ – REKLAMACE NEUZNÁNA
- ZÁVADA SE NEPROJEVILA – REKLAMACE NEUZNÁNA – VRÁTIT PENÍZE BEZ NÁKLADŮ NA ZPĚTNOU PŘEPRAVU
- JINÉ_____

ZKOUŠKU PROVÁDĚL:_____