

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Číslo reklamace:

(vyplní Poskytovatel)

Poskytovatel

KlokanMobil, s.r.o., se sídlem Starokolínská 306, Újezd nad Lesy, 190 16 Praha 9. IČ: 03118932, zapsán u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 398120 (dále jen Poskytovatel)

Zákaznické centrum: v pracovní dny 9:00 - 16:00 hod.

- Volání ze sítě KlokanMobil *55 (zdarma)
- Pevná linka: 530 333 144, Mobilní linka: +420 778 144 144 (volte celé číslo i s předvolbou +420)
- E-mail: info@klokanmobil.cz

Účastník je *) vyberte

Fyzická osoba (Spotřebitel)

Jméno, příjmení:

Ulice, čp.:

PSČ, Obec:

Telefon:

E-mail:

Podnikající fyzická / právnická osoba

Název / firma:

Jméno, příjmení:

Ulice, čp.:

PSČ, Obec:

Telefon:

E-mail:

IČO:

DIČ:

Popis reklamace (vyplňte, max. 650 znaků)

Pokyny:

Vždy uvádějte telefonní číslo, kterého se reklamace týká. Pokud reklamujete nefunkčnost služby, uveďte datum a čas, kdy nebyla služba funkční. V případě reklamace vyúčtování, uveďte variabilní symbol faktury. Urychlíte tím vyřízení reklamace. Vyplněný formulář lze poslat na Zákaznické centrum na e-mailovou adresu. Doručenou reklamaci vyřídíme v zákonem stanovené lhůtě, a to nejpozději do 30 dnů od jejího přijetí.

Podpisy

V

dne

Reklamace doručena dne:

Vyplní Zákaznické centrum Poskytovatele

Podpis Účastníka: (lze podepsat i elektronicky)

Potvrzení Zákaznického centra: