



REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Číslo reklamace: (vyplní Poskytovatel)

Poskytovatel

Quaduple a.s., Starokolínská 306, Újezd nad Lesy, 190 16 Praha 9, IČO: 24813745, DIČ: CZ24813745, zapsaná v OR vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 16969 (dále jen Poskytovatel)

Zákaznické centrum: Quaduple a.s., tř. Karla IV. 468/18, 500 02 Hradec Králové 2,
tel.: +420 234 496 070, e-mail: podpora@q-cz.cz, web: www.q-cz.cz

Účastník je *) vyberte

☐ Fyzická osoba

Jméno, příjmení:
Ulice, čp.:
PSČ, Obec:
Telefon:
E-mail:

☐ Podnikající právnická / fyzická 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 reklamační týká. Pokud reklamujete nefunkčnost služby, uveďte datum a čas, kdy nebyla služba funkční, u DSL linky i adresu. V případě reklamace vyúčtování, uveďte variabilní symbol faktury. Urychlíte tím vyřízení reklamace. Vyplněný a vytištěný formulář lze poslat na Zákaznické centrum poštou na doručovací adresu nebo na e-mailovou adresu.

Reklamujete-li HW zařízení, vyžádejte si na zákaznické podpoře adresu našeho servisního střediska, kam můžete zařízení přímo poslat.

Doručenou reklamaci vyřídíme v zákonem stanovené lhůtě, a to nejpozději do 30 dnů od jejího přijetí.

Podpisy

V _____ dne _____

Podpis Účastníka:

Reklamační doručena dne:
Vyplní Zákaznické centrum Poskytovatele

Potvrzení Zákaznického centra: