



REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Číslo reklamace: _____ vyplní Poskytovatel

Poskytovatel

Quadropole 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: Quadropole 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 *) vyberte a vyplňte

Účastník je ☐ Fyzická osoba (Spotřebitel) ☐ Fyzická osoba – podnikatel ☐ Právnícká osoba

Číslo Smlouvy / Objednávky: _____ Ze dne: _____

Jméno a příjmení / Obchodní název: _____

Odpovědná osoba: _____

Bydliště / Sídlo: _____

Datum narození / IČO: _____ DIČ: _____

Kontaktní telefon: _____ Kontaktní e-mail: _____

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, 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 _____

Reklamace doručena dne: _____

Vyplní Zákaznické centrum Poskytovatele

Podpis Účastníka:

Potvrzení Zákaznického centra: