

Reklamációs nyomtatvány

Keresztnév:

Vezetéknév:

Utca, házszám:

Város, irányítószám:

A vásárlást igazoló bizonylat (számla) száma:

A reklamáció oka/a hiba leírása:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

A reklamáció időpontja:

E-mail:

Telefon:

Számlaszám:

IBAN szám:

SWIFT kód:

A bank neve és címe:

A kitöltött reklamációs nyomtatványt kinyomtatva a számla másolatával és az áruval együtt kérjük postázza a következő címre:

ANZEN, s.r.o.
Štefánikova 490/199
956 31 Krušovce
Szlovákia

Bármilyen kérdés felmerülése esetén vegye fel velünk a kapcsolatot a következő számon: +36 70 585 1262