

## REKLAMACE / STÍŽNOST<sup>1</sup>

<sup>2</sup> ID karty (desetimístné číslo uvedené na přední straně platební karty)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<sup>2</sup> Číslo objednávky

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### Osobní údaje:

Jméno a příjmení, titul	
Adresa bydliště (ulice, čp.,PSC, obec)	
Datum narození (dd.mm.rrrrr)	
Telefonní číslo	
E-mail	

**Datum vzniku případu:** .....

**Důvod a popis reklamace / stížnosti :** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Datum podání:** .....

.....  
(jméno, příjmení)

<sup>1</sup> Nehodící se škrtněte

<sup>2</sup> Označte křížkem požadovanou variantu