

REKLAMACE A VRÁCENÍ ZBOŽÍ

I. Reklamacce

Pokud se ukázalo, že Vámi zakoupené Zboží je vadné nebo plnění dle smlouvy neproběhlo v souladu s našimi Obchodními podmínkami, můžete podat reklamacii, jakoukoli Vámi vybranou formou, např.:

a) písemně na námi připraveném pomocí níže uvedeného formuláře přiložený k dokumentu

zaslaným na adresu našeho sídla, tj.:

Cosmo Group Sp. z o.o.

ul. Jasielska 10 a,

60 - 476 Poznań

b) e-mailem na adresu: info@neonail-shop.cz

Upřednostňujeme reklamacce prostřednictvím elektronického formuláře, ale rozhodnutí o její formě je na Vás.

Jako prodávající odpovídáme za vady zboží, pokud se projeví během 2 let ode dne jeho převzetí Vámi, jakož i za vady související s jiným plněním smlouvy uzavřené mezi námi.

Pro efektivní posouzení Vaší reklamacce podané e-mailem doporučujeme uvést následující údaje: jméno a příjmení, adresu, e-mailovou adresu, telefonní číslo, předmět reklamacce a číslo objednávky s uvedením Vašeho požadavku, veškeré okolnosti odůvodňující reklamacii, datum zjištění závady a pokud možno fotografie závady.

Po odeslání reklamacce obdržíte podrobné informace o dalším postupu. Pokud budete vyzváni k vrácení reklamovaného zboží, nezapomeňte jej zajistit tak, aby nedošlo k jeho poškození během přepravy. Přiložte prosím také reklamační formulář.

Při reklamaci máte právo zejména na:

1. Přiměřenou slevu z kupní ceny.
2. Právo na odstoupení od kupní smlouvy.
3. Právo požadovat odstranění vady.
4. Právo na výměnu zboží za zboží bez vad.

Vaše práva a povinnosti z vadného plnění jsou detailně upravena a vysvětlena v našich Obchodních podmínkách. Pro zákazníky, kteří jsou podnikateli v § 7 našich Obchodních podmínek a pro zákazníky, kteří jsou spotřebiteli v § 8 našich Obchodních podmínek.

II. Průběh reklamace

Jste povinni vytknout vadu bez zbytečného odkladu poté, kdy jste měli možnost zboží prohlédnout a mohli vadu při dostatečné péči zjistit, a to buď označením vady, nebo oznámením, jak se projevuje. Zejména jste povinni před podpisem dodacího listu zboží řádně prohlédnout, zda nemá kvantitativní anebo kvalitativní vady.

Jste povinni prokázat, že Vám náleží právo uplatnit reklamaci, zejména doložit datum koupě, a to buď předložením dokladu o koupi, záručního listu, popř. jiným věrohodným způsobem.

Jsme povinni Vám vydat písemné potvrzení, ve kterém uvedeme datum, kdy jste reklamaci uplatnil/a, co je jejím obsahem, jaký způsob vyřízení reklamace požadujete a Vaše kontaktní údaje pro účely poskytnutí informace o vyřízení reklamace.

Pokud jste v postavení spotřebitele, musí být reklamace včetně odstranění vady vyřízena a musíte o tom být informován nejpozději do třiceti (30) dnů ode dne uplatnění reklamace, pokud se nedohodneme na delší lhůtě. Pokud ve stanovené době reklamaci nevyřídíme a neinformujeme Vás o způsobu jejího vyřízení, máte jako kupující v postavení spotřebitele právo od kupní smlouvy odstoupit nebo požadovat přiměřenou slevu z kupní ceny.

Pokud jste v postavení spotřebitele, jsme povinni Vám vydat potvrzení o datu a způsobu vyřízení reklamace, včetně potvrzení o provedení opravy, a době jejího trvání, případně písemné odůvodnění zamítnutí reklamace.

V případě, že nejste spotřebitel, neuplatní se třicetidenní lhůta uvedená výše v tomto reklamačním řádu, ale zavazujeme se reklamaci řešit v co nejkratší možné lhůtě s ohledem na odborné posouzení zboží námi nebo výrobcem.

Znění tohoto reklamačního řádu můžeme kdykoli měnit či doplňovat. Tímto ustanovením však nejsou dotčena práva a povinnosti vzniklé z kupních smluv uzavřených před účinností nového reklamačního řádu.

Tento reklamační řád nabývá platnosti a účinnosti dne 04.02.2024

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Reklamovaný produkt spolu s vyplněným formulářem zašlete spolu s dokladem o nákupu na následující adresu:

Cosmo Group Sp. z o.o.

Ul. Jasielska 10A, 60-476

INFORMACE O OBJEDNÁVCE:		KUPUJÍCÍ ÚDAJE	
Číslo objednávky		Jméno a příjmení:	
Datum uzavření smlouvy/převzetí		Telefon:	
		E-mailová adresa:	
DODACÍ ÚDAJE			
Jméno a příjmení		Firma:	
PSC		Město	
Ulice		Číslo domu/bytu	
Telefonní číslo		E-mail	
PODROBNOSTI O PLATBĚ			
Kód produktu:			
Název produktu:			
Důvod reklamace:			
Datum zjištění vady			
Požadavky zákazníka: výměna, oprava, snížení ceny, odstoupení od smlouvy			

* Označte odpovídající možnost

V PŘÍPADĚ POZITIVNÍHO VYŘÍZENÍ REKLAMACE VE FORMĚ SNIŽOVÁNÍ CENY NEBO ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY BUDE VRÁCENA ČÁSTKA NA UVEDENÝ BANKOVNÍ ÚČET NÍŽE.

Číslo bankovního účtu _____

Datum a podpis

NÉONAIL

NÉO
MAKE UP

MYLAQ

Stay
LAC

