REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Číslo reklamace: …… *(vyplní Poskytovatel)*

Poskytovatel

COOP Mobil s.r.o.: se sídlem U Rajské zahrady 3, Praha 3, PSČ 130 00, IČ: 02129485, DIČ: CZ02129485, zapsaná v OR vedeném u Městského soudu v Praze oddíl C, vložka 215662 (dále jen Poskytovatel)

Zákaznické centrum: COOP Mobil, s.r.o., tř. Karla IV. 468/18, 500 02 Hradec Králové 2,
tel.: +420 234 499 444, e-mail: podpora@coopmobil.cz, web: www.coopmobil.cz

Účastník je *)vyberte

Θ Fyzická osoba

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

O Podnikající fyzická / právnická osoba

Název / firma:
Zástupce:
Ulice, čp.:
PSČ, Obec
Telefon:
E-mail:
IČO: DIČ:

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 Zákaznickém centru 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:

Podpis Účastníka:

Potvrzení Zákaznického centra: