

## REKLAMATIONSFORMULAR / MÄNGELANSPRUCH

Auftragsnummer: \_\_\_\_\_

Rechnungsnummer: \_\_\_\_\_

Rückgabedatum: \_\_\_\_\_

### KUNDENANGABEN:

Vorname und Nachname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Bankkontonummer IBAN zur Erstattung des Kaufpreises:

### ANGABEN ZUR WARE:

Artikel	Menge	Grund der Reklamation
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### AUFGRUND EINES SACHMANGLES ERHEBE ICH ANSPRUCH AUF (Bitte ankreuzen):

- Austausch der Ware
- Erstattung des Kaufpreises
- Erstattung des Kaufpreises im Verhältnis zum Mangelumfang
- Reparatur der Ware

Bitte senden Sie die Artikel per Post an folgende Adresse: **Adrial d.o.o., Pod kostanji 6, SI-1218 Komenda, Slowenien**

Ausführliche Informationen und Anweisungen bezüglich Mängelansprüchen finden sie in den allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB). Reklamationen müssen innerhalb von 60 Tagen ab Warenerhalt eingereicht werden. Bei der Rückgabe der Ware muss dieses Formular sowie eine Kopie der Rechnung beigelegt werden. Um die Reklamation einer Brille in Sehstärke prüfen zu können, benötigen wir zudem ihren aktuellen Brillenpass, der nicht älter als 12 Monate sein darf.

Adrial d.o.o. wird ihre personenbezogene Daten gemäß der Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG sowie in Übereinstimmung mit den auf den Datenschutz bezogenen Geschäftsbedingungen verarbeiten. Ihre Daten werden ausschließlich zu dem Zweck, für den die Daten an uns übermittelt worden sind, verarbeitet.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kunden: \_\_\_\_\_