

PRODUCT COMPLAINT FORM

REKLAMATIONSFORMULAR / REKLAMAČNÍ PROTOKOL



OCUN

END CUSTOMER / VERBRAUCHER / KONCOVÝ ZÁKAZNÍK

*Name:

*Vor- und Nachname:

*Jméno a Příjmení:

*Address:

*Adresse:

*Adresa:

street, city, ZIP / Strasse, Stadt, PLZ / ulice, město, PSČ

Country:

Land: / Země:

*Phone:

*Telefon: / *Telefon:

*E-mail:

Product / Produkt / Výrobek:

*Name of product:

*Produktname:

*Název výrobku:

*Size:

*Grösse:

*Velikost:

*Color:

*Farbe:

*Barva:

*Quantity:

*Menge:

*Počet:

*Name of product:	*Size:	*Color:	*Quantity:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Description of the claim: / *Beschreibung der Reklamation: / *Popis reklamované vady

*Purchase Date:

*Kaufdatum:

*Datum zakoupení výrobku:

*Proof of purchase receipt:

*Quittung Nr.:

*Číslo nákupního dokladu:

Date:

Datum:

Datum:

Signature:

Unterschrift:

Podpis:

*All personal data provided in this protocol are processed in accordance with Regulation (EU) 2016/679 (GDPR) for the purpose of ensuring product safety and market withdrawal. The data will be retained for the period necessary to fulfil the controller's legal obligations. More info: www.ocun.com/sites/gdpr