**REKLAMAČNÍ PROTOKOL / ODSTOUPENÍ OD SMLOUVY**

**Vyplněný protokol prosím zašlete na** **reklamace@ionickiss.cz**

**1) REKLAMACE**

Prosíme, vyplňte tuto část, pokud váš kartáček přestal fungovat nebo funguje nesprávně.

**Jméno a příjmení:**

**E-mailová adresa:**

**Tel. číslo:**

**Adresa, na kterou si přejete zaslat nové zboží:**

**Číslo objednávky (z e-shopu ionickiss.cz) nebo kopie účtenky\*:**

**Popis závady + název produktu:**

**2) VRÁCENÍ ZBOŽÍ**

Prosíme, vyplňte tuto část, pokud jste se rozhodl(a) z jakéhokoliv důvodu odstoupit od smlouvy v zákonné 14-ti denní lhůtě pro vrácení zboží. Upozorňujeme, že z hygienických důvodů nelze uplatnit odstoupení od smlouvy u produktů, které byly vyjmuty z ochranného obalu.

**Jméno a příjmení:**

**E-mailová adresa:**

**Číslo objednávky:**

**Číslo účtu pro vrácení peněžních prostředků:**