



ZDRAVOTNICKÁ ASISTENČNÍ SLUŽBA & KURZY PRVNÍ POMOCI

MARTIN PRAUS, DiS., JOZEFA GABČÍKA 355, 530 09 PARDUBICE

TEL: +420 775 919 065, E-MAIL: ZASKPP.INFO@GMAIL.COM

IČ: 01219944, WWW.ZAS-KPP.CZ

FORMULÁŘ PRO REKLAMACI

Adresát: Martin Praus, DiS., Jozefa Gabčíka 355, 530 09 Pardubice

Kontaktní údaje: tel: +420 775 919 065, e-mail: zaskpp.info@gmail.com

Uplatnění reklamace:

Datum uzavření smlouvy:	
Jméno, příjmení, název společnosti:	
Adresa objednavatele:	
E-mailová adresa, telefonní číslo:	
Produkt, který je reklamován:	
Popis vad produktu:	

Objednavatel má právo podat poskytovateli reklamaci nebo stížnost na poskytnutou zdravotnickou asistenci, kurzy a vzdělávací akce, a to zejména z důvodu nedodržení obsahové náplně zdravotnické asistence dohodnuté v objednávce nebo nedodržení metodiky výuky dohodnuté v objednávce. Reklamacie musí být ze strany objednavatele uplatněna písemně, neprodleně po zjištění předmětu reklamace nebo stížnosti, nejpozději však do 10 (deseti) dnů ode dne konání zdravotnické asistence, kurzu nebo vzdělávací akce. Reklamacie musí být uplatněna elektronickou poštou (na adresu zaskpp.info@gmail.com), nebo doporučeně poštou na adresu sídla poskytovatele. Dnem uplatnění se rozumí datum odeslání reklamace či stížnosti. Písemná reklamacie musí obsahovat kontaktní údaje objednavatele (jméno, název společnosti, IČ, adresa atd.), kontakt na osobu, která za objednavatele stížnost vyřizuje, identifikaci zdravotnické asistence, kurzu nebo vzdělávací akce a podrobný popis důvodu reklamace nebo stížnosti. O přijetí, průběhu a vyřízení reklamace bude osoba, která za objednavatele stížnost vyřizuje, poskytovatelem informována elektronickou poštou, nebo doporučeně poštou na adresu, která byla při reklamaci uvedena. Poskytovatel je povinen reklamaci vyřídit nejpozději do 30 (třiceti) dnů od jejího obdržení od objednavatele, pokud se obě strany nedohodly na lhůtě delší. Dnem obdržení se rozumí datum, kdy byla reklamacie doručena poskytovateli. V případě oprávněné reklamace (pochybení na straně poskytovatele) má objednavatel právo požadovat přiměřenou náhradu, která může mít formu jiné zdravotnické asistence, kurzu nebo vzdělávací akce, příp. slevy z dohodnuté ceny služby. Při nesplnění náležitostí reklamace není možné reklamaci uplatnit.

Datum:

Podpis objednavatele: