

## REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ

Číslo reklamace: 

(vyplní Poskytovatel)

### Poskytovatel

**COMVERGA a.s.**, Vinohradská 2396/184,130 00 Praha 3, IČO: 25949098, DIČ: CZ25949098, vedená u Městského soudu v Praze, oddíl B, číslo vložky 12229 (dále jen „Poskytovatel“).

**Zákaznické centrum:** COMVERGA a.s., tř. Karla IV. 468/18, 500 02 Hradec Králové 2,  
tel.: +420 234 493 170, e-mail: [podpora@comverga.com](mailto:podpora@comverga.com), web: [www.comverga.com](http://www.comverga.com)

### Partner je \*) vyberte

#### Fyzická osoba \*)

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

#### Právnícká osoba \*)

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

### Popis reklamace (vyplňte, max. 600 znaků)

#### Pokyny:

*Pokud reklamujete nefunkčnost služby, uveďte její název, datum a čas, kdy nebyla služba funkční, u DSL linky i adresu. Uveďte i telefonní číslo je-li s reklamovanou službou spojeno. 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 zákaznické podpoře 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: 

Vyplní Zákaznické centrum Poskytovatele

Podpis Partnera:

Potvrzení Zákaznického centra: