

**REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ**Číslo reklamace: 

(vyplní Poskytovatel)

**Poskytovatel**

COMVERGA a.s., Starokolínská 306, Újezd nad Lesy, 190 16 Praha 9, 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 \*) zaškrtněte** **Fyzická osoba \*)**Jméno a příjmení: Ulice, čp.: PSČ, Obec: Telefon: E-mail:  **Právníká osoba \*)**Název / firma: IČ / DIČ: Jméno a příjmení: Ulice, čp.: PSČ, Obec: Telefon: E-mail: **Popis reklamace (vyplňte)****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 vtištěný 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**Datum: 

Podpis Partnera:

Vyplní Zákaznické centrum Poskytovatele  
Reklamace doručena dne: