

Hibabejelentő



Cég: **DARK LED Kft.**
Adószám: **32436079-2-42**
Székhely: **1076 Budapest, Thököly út 5.**
E-mail: iroda@ledszaki.hu

Garanciális visszaküldés esetén érvényes átvételi
cím: **1076 Budapest, Thököly út 5.**

Webáruházunkban megvásárolt elektronikai
termékek hibás teljesítése esetén szíveskedjék kitölteni a jelen hibabejelentő űrlapot a szavatossági vagy
jótállási igény érvényesítése érdekében.

A Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény, valamint az egyes tartós fogyasztási cikkekre vonatkozó
kötelező jótállásról szóló 151/2003. (IX. 22.) Korm. rendelet rendelkezései szerint a fogyasztó jogosult
kellékszavatossági, illetve – a rendelet hatálya alá tartozó termékek esetén – jótállási igényt érvényesíteni a
hibás teljesítés esetén, a vonatkozó határidőn belül.

Kérjük, hogy a hiba természetét a lehető legpontosabban és részletesen írja le az űrlap megfelelő mezőjében,
ideértve a hiba jelentkezésének körülményeit, gyakoriságát és a tapasztalt tüneteket. Ez jelentősen segíti az
ügyintézés gyors és hatékony lebonyolítását.

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy a szavatossági és jótállási kötelezettség teljesítésével kapcsolatos költségek
– ideértve a vizsgálat, a kijavítás, a kicserélés, valamint az el- és visszaszállítás költségeit – a vállalkozást
terhelik, amennyiben a termék hibás teljesítésének minősül. Amennyiben a vizsgálat során kiderül, hogy a
hiba a fogyasztó részére történő átadást követően keletkezett (pl. nem rendeltetésszerű használat miatt), úgy
ezek a költségek a fogyasztót terhelhetik.

Kérem, hogy az aerre szolgáló mezőben jelölje meg azt az e-mail címet, melyre a visszaszállításhoz
szükséges szállítói linket elküldhetjük!

A vásárlást igazoló dokumentum (számla vagy nyugta) sorszámát kérjük megadni az űrlap erre kijelölt
mezőjében; a dokumentum fizikai mellékelése nem szükséges.

Az űrlap maradéktalan kitöltését és benyújtását követően munkatársaink haladéktalanul felveszik Önnel a
kapcsolatot a további ügyintézési lépések egyeztetése érdekében. Köszönjük megértését és együttműködését!

Vásárló (vagy eljáró fél) **neve:**

Számla / rendelési szám:

Számla kelte:

Telefonszám:

E-mail cím:

Hibajelenség:

Kelt.: _____ év _____ hónap ____ nap

Bejelentő (vásárló vagy általa megbízott személy) aláírása: _____

(DARK LED Kft.)

Személyes ügyintézés esetén átvételi elismervény

Név: _____

Dátum: _____

Aláírás: _____

PH.