

**Česká pošta, s.p.,**

zapsána v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl A, vložka 7565  
Sídlo: Politických vězňů 909/4, 225 99 Praha 1, IČ: 47114983, DIČ: CZ47114983

**ČÁST I. POPIS REKLAMACE (VYPLŇUJE REKLAMUJÍCÍ)**

Jméno a příjmení / obchodní  
jméno firmy / název OVM:

IČO (pokud je přiděleno):

Uživatelské jméno  
Pošta Online:

Číslo objednávky:

Adresa:

E-mail / dat. schránka / tel.:

Jméno a příjmení  
reklamující osoby:

Číslo vystavené faktury:  
(pokud byla vystavena)

Důvod reklamace\*:

- ztráta nebo poškození uložených dokumentů  neprovedení aktivace služby po provedené úhradě  
 chybná fakturace  nedostupnost služby Bezpečné úložiště déle než je uvedeno v OP  
 jiný důvod související se službou Bezpečné úložiště:

Upřesnění důvodu reklamace

Červeně označené položky jsou povinné. Vyplněný formulář zašlete do datové schránky kr7cdry nebo jej elektronicky podepište a odešlete na e-mail: centrum-isvs@cpost.cz.

Datum

Místo pro podpis

**ČÁST II. ZAEVIDOVÁNÍ REKLAMACE (VYPLŇUJE ODDĚLENÍ ELEKTRONICKÉ SLUŽBY - VÍTKOV)**

Pořadové číslo z reklamačního  
protokolu:

Jméno a příjmení pracovníka:

\*Správnou možnost označte křížkem.

