

ZAHTJEV ZA REKLAMACIJU

Ime: _____

Prezime: _____

Adresa: _____

Broj mob. telefona: _____

E-mail adresa: _____

Oznaka artikla (podaci iz računa):

Opis reklamacije: _____

Datum prijema robe: _____

Broj računa: _____

Cijena kupljenog proizvoda: _____

Potrošač svojim potpisom potvrđuje:

-Da je suglasan da mu prodavatelj Odluku po podnijetoj reklamaciji dostavi elektroničkim putem na njegovu e-mail adresu;

-Da je suglasan da se kao datum podnošenja reklamacijetretira datum kada prodavatelj primi preporučenu pošiljku na adresu: Novi Vigor doo,

Beogradski put bb, 11406 Vlačka

Srbija

-Da je u slučaju opravdane reklamacije njegov zahtjev iz reklamacije:

<input type="checkbox"/>	Zamjena proizvoda sa nedostatkom za nov ispravan
<input type="checkbox"/>	Umanjenje cijene
<input type="checkbox"/>	Povraćaj plaćene kupoprodajne cijene

(obavezno označiti jednu od ponuđenih opcija)

Potpis kupca: _____

Obrazac Zahtjeva odštampati, ispisati, popuniti sve tražene podatke i potpisati. Zahtjev zajedno s reklamiranom robom, računom, kopijom računa ili drugim dokazom o kupnji, dostaviti preporučenom poštom na adresu:

Novi Vigor doo,
Beogradski put bb, 11406 Vlačka
Srbija

