

ZAPISNIK O REKLAMACIJI BROJ OD

Ime i prezime kupca:

Adresa kupca:

Broj telefona:

e-mail:

Naziv i šifra proizvoda:

Broj fiskalnog računa:

Datum kupovine:

Opis nedostatka ili oštećenja na proizvodu koje kupac navodi:

.....
.....

Kupac svojim potpisom daje saglasnost da se nesaobraznost/neispravnost otkloni:

Popravkom proizvoda :

Zamenom proizvoda:
(ukoliko je datum reklamacije manji od 6 meseci od datuma kupovine)

Raskidom ugovora tj. povraćaj novca
(ukoliko je datum reklamacije manji od 6 meseci od datuma kupovine)

Potrošač je dužan da uz reklamaciju priloži fiskalni isečak, odnosno račun o kupljenom proizvodu i dostavi na uvid proizvod na koji se reklamacija odnosi

Kupac je saglasan i svojim potpisom potvrđuje :

- da mu se o načinu rešavanja reklamacije odgovori u zakonskom roku od 8 radnih dana
- da se reklamacija reši u roku od 15 dana a za tehničku robu u roku od 30 dana.
- da mu se na izjavljenu reklamaciju odgovori elektronskim putem, e-mailom ili porukom

(potpis kupca)

MP

(potpis ovlašćenog lica)