

OBRAZAC ZA REKLAMACIJU

Reklamacija se podnosi zbog nesaobraznosti robe, pogrešno obračunate cene, drugih nedostataka

PODACI O PRODAVCU

NAZIV: TIM PROMET HTZ DOO ADRESA: Zmaj Jovina 9, 17500 Vranje	E-mail: timpromethtz@gmail.com Broj telefona: 0638217018
--	---

PODACI O KUPCU

Ime i prezime:
Adresa:
Telefon:
Email:

PODACI O ROBI

Broj narudžbenice:	
Datum zaključenja ugovora/narudžbenice:	Datum prijema robe:

OPIS REKLAMACIJE

Naziv proizvoda: Opis nedostatka:
U prilog opisu nedostatka poslati fotografiju ili sličan dokaz

ZAHTEV KUPCA

Kupac se popunjavanjem odgovarajuće tabele opredeljuje za zamenu robe ili daje saglasnost da mu se povrat novca izvrši na njegov tekući račun:

ZAMENA	Upisati naziv proizvoda za zamenu, veličinu i boju:
POVRAT NOVCA	Upisati ime i prezime vlasnika računa, broj tekućeg računa, naziv banke:

Uredno popunjen obrazac poslati na naznačeni e-mail prodavca sa dokazom o nedostatku u vidu fotografije. Prijem obrasca prodavac će odmah potvrditi u elektronskom obliku.

Izjava o privatnosti podataka: Podaci koje kupac dostavi prodavcu u ovom obrascu se koriste u svrhu rešavanja reklamacije i za evidentiranje izmena u prometu robe i prodavac ih neće skladištiti i upotrebljavati u druge svrhe. Slanjem ovog obrasca sa registrovane e-mail adrese korisnika, smatra se da je obrazac potpisan. Svojeručan potpis je potreban u slučaju slanja obrasca na adresu sedišta prodavca.

Datum popunjavanja obrasca:

Potpis kupca:

Popunjavanje prodavac:

ODLUKA PRODAVCA	
------------------------	--

Datum:

Potpis: