

TIM PROMET HTZ DOO

Zmaj Jovina 9, 17500 Vranje | PIB 111786415 | MB 21540340
timpromethzt@gmail.com | 066 881 2 881 | 065 884 15 15

OBRAZAC ZA REKLAMACIJU

Reklamacija se može podneti zbog nesaobraznosti robe, pogrešno obračunate cene ili drugih nedostataka. Potrošač može podneti reklamaciju i bez korišćenja ovog obrasca.

1. PODACI O POTROŠAČU

Ime i prezime: _____
Adresa: _____
Telefon: _____ E-mail: _____

2. PODACI O KUPOVINI I PROIZVODU

Broj računa / porudžbine: _____ Datum kupovine: _____
Datum prijema robe: _____ Datum uočavanja nedostatka: _____
Naziv proizvoda / model: _____
Veličina / količina: _____

3. RAZLOG I OPIS REKLAMACIJE

☐ Nesaobraznost / nedostatak proizvoda ☐ Pogrešno obračunata cena
☐ Pogrešan proizvod / problem sa isporukom ☐ Drugo

Opis nedostatka ili problema:

4. ZAHTEV POTROŠAČA

☐ Oправка ☐ Zamena ☐ Umanjenje cene ☐ Raskid ugovora / povraćaj
Drugi zahtev: _____

Ako se traži povraćaj - vlasnik računa: _____

Broj tekućeg računa i banka: _____

5. PRILOZI I NAPOMENE

☐ Račun ili drugi dokaz o kupovini ☐ Fotografije ☐ Drugo

Napomena: _____

Originalna ambalaža nije uslov za prijem ili rešavanje reklamacije. Fotografije mogu pomoći u proceni, ali nisu obavezne kada nisu potrebne za utvrđivanje problema. Izabrani zahtev razmatra se u skladu sa prirodom nedostatka i Zakonom o zaštiti potrošača ("Sl. glasnik RS", br. 35/2026). Podaci iz obrasca koriste se isključivo za prijem, evidentiranje i rešavanje reklamacije.

Datum podnošenja: _____ Potpis potrošača (za papirni obrazac): _____

6. POPUNJAVA TIM PROMET HTZ

Evidencioni broj reklamacije: _____ Datum prijema: _____

Datum potvrde prijema: _____ Datum slanja odgovora: _____

☐ Reklamacija prihvaćena ☐ Reklamacija nije prihvaćena

Predloženi način i rok rešavanja: _____

Datum i način konačnog rešavanja: _____