

ZAHTEV ZA REKLAMACIJU
(sva polja obavezno popuniti)

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

E-mail adresa: _____

Broj mobilnog telefona: _____

Broj lične karte: _____

Broj tekućeg računa: _____

Proizvođačka oznaka artikla i veličina (podaci na računu) _____

Kratak opis reklamacije: _____

Datum prijema robe: _____

Broj fiskalnog računa: _____

Cena kupljenog proizvoda: _____

Način plaćanja: _____

Potrošač svojim potpisom potvrđuje:

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

1. Otklanjanje nedostataka na proizvodu o trošku prodavca.

2. Zamena proizvoda sa nedostatkom za nov ispravan.

3. Umanjenje cene.

**4. Povraćaj plaćene kupoprodajne cene. (obavezno upisati broj tekućeg računa)
(obavezno zaokružiti jedan broj od ponuđenih opcija)**

- Da je saglasan da mu prodavac Odluku po podnetoj reklamaciji dostavi elektronskim putem na gore navedenu E-mail adresu.
- Da je saglasan da u slučaju opravdane reklamacije ugovoreni rok za ispunjenja zahteva iz reklamacije bude 15 dana od dana prijema reklamacije.
- Da je saglasan da se kao datum podnošenja reklamacije tretira datum kada MR BEAN SPORT SHOP doo primi preporučenu pošiljku na adresu: MR BEAN SPORT SHOP doo, Kralja Aleksandra I Karađorđevića br.23, 23000 Zrenjanin.

Potpis kupca _____

Datum prijema pošiljke i zahteva reklamacije _____
(popunjava prodavac)

MP

VAŽNO !

Obrazac odštampati, popuniti sve tražene podatke i potpisati. Zahtev za reklamaciju zajedno sa reklamiranom robom i fiskalnim računom, dostaviti preporučenom poštom na adresu: MR BEAN SPORT SHOP doo, Kralja Aleksandra I Karađorđevića br.23, 23000 Zrenjanin.