

Potvrda o prijemu reklamacije

Broj _____

Naziv i adresa prodavnice – _____

Ime i prezime potrošača: _____

JMBG: _____ Tel: _____

Adresa potrošača: _____

OZNAKA ARTIKLA (podaci sa računa):			
Komada	MP cena proizvoda	Datum kupovine	Datum prijema

Opis reklamacije:

Potrošač svojim potpisom potvrđuje:

- Da je saglasan da mu prodavac Odluku po podnetoj reklamaciji dostavi elektronskim putem na njegovu e-mail adresu u roku od 8 dana _____;
- Da je saglasan da u slučaju opravdane reklamacije ugovoreni rok za ispunjenje zahteva iz reklamacije bude 15 dana od dana prijema reklamacije;
- Da je saglasan da se kao datum podnošenja reklamacije tretira datum kada Jump in Beauty d.o.o. primi preporučenu pošiljku na adresu: Milutina Milankovica 7g, 11070 Novi Beograd; - Da je u slučaju opravdane reklamacije njegov zahtev iz reklamacije:

☐ Zamena proizvoda sa nedostatkom za nov ispravan

ili u slučaju da ovo nije moguće:

☐ Umanjenje cene

☐ Povraćaj plaćene kupoprodajne cene

Saglasan sa unetim podacima - potpis potrošača

Potpis lica ovlašćenog za prijem reklamacija i pečat

ODLUKA PRODAVCA PO PODNETOJ REKLAMACIJI

Nalaz	
Odluka	

DATUM

Potpis lica ovlašćenog od strane prodavca

UPOZORENJE – NAPOMENA

1. Proizvod koji se reklamira mora biti u originalnoj ambalaži;
2. Za podnošenje reklamacije potrebno je da potrošač odštampa reklamacioni list, popuni sve tražene podatke i potpiše ga a potom da ga zajedno sa robom na koju se odnosi reklamacija, računom, kopijom računa ili drugim dokazom o izvršenoj kupovini dostavi preporučenom poštom na adresu: _____
3. Reklamirani proizvod dostaviti ovlašćenom licu za prijem reklamacija;

Odluku o podnetoj reklamaciji primio potrošač:

Dana:
