

REKLAMACIONI LIST BROJ:_____

Ime i prezime: _____
Mesto i adresa stanovanja: _____
Broj mob.telefona: _____
e-mail adresa: _____
Oznaka artikla i boja (podaci iz računa): _____
Opis reklamacije: _____
Datum kupovine: _____
Broj računa: _____
Cena kupljenog proizvoda: _____

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 R&S ITC DOO primi preporučenu pošiljku na adresu: Narodnog fronta 4, 21000 Novi Sad;
- Da je u slučaju opravdane reklamacije njegov zahtev iz reklamacije:

	Otklanjanje nedostataka na proizvodu o trošku prodavca
	Zamena proizvoda sa nedostatkom za nov ispravan
	Umanjenje cene
	Povraćaj plaćene kupoprodajne cene

(obavezno označiti jednu od ponuđenih opcija)

Potpis kupca: _____

Obrazac Zahteva odštampati, popuniti sve tražene podatke i potpisati. Zahtev zajedno sa reklamiranom robom , računom, kopijom računa ili drugim dokazom o kupovini, dostaviti preporučenom poštom na adresu:

R&S ITC doo, Narodnog fronta 4, 21000 Novi Sad