
REKLAMACIONI LIST

POPUNJAVA KUPAC→ Ime I prezime kupca: _____

_____ Mjesto I adresa stanovanja: _____

_____ E mail: _____

_____ Telefon: _____

_____ Šifra artikla I naziv: _____

_____ Cijena artikla: _____ Datum kupovine: _____

_____ Broj fiskalnog računa/fakture: _____

Razlog/opis reklamacije:

- Na koji način želite da se riješi reklamacija:
- ☐ Zamjena kupljenog proizvoda sa nedostatkom, za novi ispravan proizvod
 - ☐ Otklanjanje nedostatka na kupljenom proizvodu
 - ☐ Vraćanje novca za plaćeni proizvod po priloženom računu

POPUNJAVA OVLAŠTENA OSOBA FIRME

DATUM KUPOVINE ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

DATUM PRIJEMA REKLAMACIJE ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Potpis ovlaštene osobe:

ODLUKA KOMISIJE ZA REKLAMACIJU→

Vrsta greške/kvara: _____

Odluka: _____

Datum: ○ ○ ○ ○ ○ ○

Potpis komisije:

NAPOMENA:

1. Proizvod koji šaljete na reklamaciju mora biti čist, reklamirani dio jasno naznačen (kredom ili stikerom), propisno spakovan i dobro zaštićen.
2. Uz reklamirani proizvod obavezno priložiti popunjenu potvrdu o prijemu reklamacije.
3. Potvrda o prijemu reklamacije se štampa i popunjava u 3 (tri) primjerka, po 1 za kupca, radnju i uz reklamirani proizvod.
4. Potvrdu o prijemu reklamacije popunjava ovlašteno lice ili osoba kojoj je delegirano ovlaštenje.