

**OBRAZAC ZA REKLAMACIJU****KONAKT PODACI PRODAVCA**

Poslovno ime: STERILE DOO

Adresa: Bulevar umetnosti 27, 11070 Novi Beograd

Broj telefona: +381 64 88 60 253

**KONAKT PODACI KUPCA**

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Broj telefona: \_\_\_\_\_

E-mail adresa: \_\_\_\_\_

**PODACI O PROIZVODU**

Broj porudžbine	Šifra proizvoda	Naziv proizvoda	Datum kupovine

**Opis reklamacije (opis nedostatka ili oštećenja na proizvodu)**

U slučaju opravdane reklamacije, zahtev kupca po tom osnovu je (zaokružiti redni broj):

1. otklanjanje nedostataka na proizvodu o trošku prodavca
2. zamena kupljenog proizvoda sa nedostatkom za nov ispravan proizvod
3. umanjenje cene
4. vraćanje iznosa cene plaćene po priloženom računu za reklamirani proizvod

Napomene:

Ukoliko je prošlo više od 6 meseci od datuma kupovine, kupac može odabrati jednu od prve dve opcije, a ukoliko je prošlo manje od 6 meseci od datuma kupovine, kupac može izabrati bilo koju od ponuđenih opcija.

Reklamacija će biti zavedena u trenutku kada kupac dostavi prodavcu robu sa računom kao dokazom o kupovini.

\_\_\_\_\_  
(potpis kupca)\_\_\_\_\_  
(datum)