

**OBRAZAC ZA REKLAMACIJU**

Ob.br. 12

Prvo izdanje od 15.04.2020.

Strana 1 od 2

ZAHTJEV ZA REKLAMACIJU (popunjavanje kupca)

Ime i prezime kupca:	
Adresa stanovanja:	
Telefon:	

Podaci o reklamiranoj robi

Mjesto kupovine proizvoda:	
Naziv kupljenog proizvoda:	
Datum kupovine:	
Broj računa:	

Naziv proizvoda	Neto količina	Oznaka lota	Datum pakovanja	Upotrijebiti do

Opis reklamacije

--

Prijedlog rješenja (označite znakom X ispred odabrane stavke)

<input type="checkbox"/>	Zamjena proizvoda za novi proizvod
<input type="checkbox"/>	Vraćanje plaćenog iznosa i nadoknadu stvarnih razumnih troškova vraćanja proizvoda s nedostatkom
<input type="checkbox"/>	Uklanjanje nedostatka na proizvodu o trošku proizvođača

Prilog (označite znakom X ispred odabrane stavke)

<input type="checkbox"/>	Preslika računa (obavezno)
<input type="checkbox"/>	Fotografije originalne deklaracije reklamiranog proizvoda (poželjno)*
<input type="checkbox"/>	Fotografije proizvoda na kojoj je vidljiva neusaglašenost (poželjno)
<input type="checkbox"/>	Ostalo

*sa deklaracije proizvoda potrebni su nam podaci: neto količina, oznaka lota, datum pakovanja/upotrijebiti do

Adresa za slanje odgovora na reklamaciju: _____

Podnositelj reklamacije: _____ Potpis: _____ Datum: _____
Ime i prezime velikim slovima

Ispunjen reklamacijski obrazac pošaljite na našu e-mail adresu kontrolakvaliteta@akovagroup.com ili poštom na adresu: M.I. Ovako, Mostarsko raskršće bb, 71 240 Hadžići, Sarajevo, BiH, sa naznakom „ZA KONTROLU KVALITETA“



OBRAZAC ZA REKLAMACIJU

Ob.br. 12

Prvo izdanje od 15.04.2020.

Strana 2 od 2

ODGOVOR NA REKLAMACIJU (popunjava proizvođač)

Reklamacija je (označite znakom X ispred odabrane stavke)

<input type="checkbox"/>	Uvažena
<input type="checkbox"/>	Nije uvažena
<input type="checkbox"/>	Djelimično uvažena
<input type="checkbox"/>	Ostalo

Pojašnjenje

Razrješenje reklamacije (označite znakom X ispred odabrane stavke)

<input type="checkbox"/>	Zamjena proizvoda za novi proizvod
<input type="checkbox"/>	Vraćanje plaćenog iznosa i nadoknadu stvarnih razumnih troškova vraćanja proizvoda s nedostatkom
<input type="checkbox"/>	Uklanjanje nedostatka na proizvodu o trošku prodavca ili proizvođača
<input type="checkbox"/>	Ostalo

Pojašnjenje

Odgovorna osoba: _____ Potpis: _____ Datum: _____

Napomena: Reklamacijski postupak može potrajati do 15 dana od dana prijema zahtjeva