



asistivne tehnologije za mogućnost izražavanja
assistive technology for possibility to express

Gloria Ferrari doo

Obrenovački drum 6B, 11030 Beograd, Srbija
MB 17375849, PIB 102239111, šifra 4791, Račun 160-193610-82

REKLAMACIONI LIST BROJ: _____ (popunjava prodavac)

POPUNJAVA KUPAC:

IME I PREZIME KUPCA:

MESTO I ADRESA STANOVANJA:

--	--

TELEFON: E-MAIL:

--	--

BROJ RAČUNA:

ŠIFRA ARTIKLA:

DATUM KUPOVINE:

--	--	--

IZJAVA KUPCA - Opis reklamacije:

--

ZAHTEV KUPCA u slučaju da se reklamacija uvaži (štiklirati željeni izbor):

<input type="checkbox"/> Popravka	<input type="checkbox"/> Zamena za novi proizvod	<input type="checkbox"/> Raskid ugovora - povraćaj novčanih sredstava
<input type="checkbox"/> Umanjenje cene prodatog proizvoda	Upisati br. tekućeg računa:	<input type="text"/>

KUPAC SVOJIM POTPISOM POTVRĐUJE da je obavešten i saglasan sa sledećim:

- Gloria Ferrari d.o.o. (prodavac) se obavezuje da će bez odlaganja, a najkasnije u roku od osam dana od dana prijema reklamacije i robe koja se reklamira, elektronskim putem (na e-mail) odgovoriti potrošaču na izjavljenu reklamaciju.
- Rok za rešavanje reklamacije ne može da bude duži od 15 dana, odnosno 30 dana za uvoznju robu, od dana podnošenja reklamacije.
- Kupac se obavezuje da za proizvod koji se reklamira dostavi račun ili drugi dokaz o kupovini.
- Ako reklamacija bude odbijena kao neosnovana, kupcu se vraća reklamirana roba na adresu navedenu u reklamacionom listu, o trošku kupca.
- Ako potrošač nije zadovoljan kako je rešena reklamacija ili prigovor, potrošač ima mogućnost vanskudskog rešavanja sporova, a trgovac je po zakonu obavezan da učestvuje u postupku vanskudskog rešavanja potrošačkih sporova. (čl. 151. Zakona o zaštiti potrošača) Postupak vanskudskog rešavanja sporova pokreće se podnošenjem predloga potrošača Ministarstvu trgovine, turizma i telekomunikacija. Više informacija na našem sajtu.

POTPISKUPCA:

--

POPUNJAVA PRODAVAC:

DATUM PRIJEMA REKLAMACIJE:

PEČAT I POTPIS PRODAVCA:

--	--

ODLUKA - Izjašnjenje o podnetoj reklamaciji sa predlogom njenog rešenja:

--

DATUM ODLUKE:

POTPIS KOMISIJE:

--	--