



MINIMALS d.o.o.
Adresa: Dobračina 19, 11000 Beograd;
Kraljevića Marka 26, 21000 Novi Sad
Telefon: +381 11 407 12 47 Mobilni: +381 65 233 19 86

Info: office@minimal's.rs
Šifra delatnosti:
4642
Matični broj: 21218740
PIB: 101393759

ZAHTEV ZA REKLAMACIJU

Ime: _____

Prezime: _____

Adresa: _____

Broj mob. telefona: _____

E-mail adresa: _____

Oznaka artikla i veličina (podaci iz računa):

Opis reklamacije: _____

Datum prijema robe: _____

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;
- 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 MINIMALS d.o.o. primi preporučenu pošiljku na adresu: Jurija Gagarina 12b, 11070 Beograd;
- Da je u slučaju opravdane reklamacije njegov zahtev iz reklamacije:

<input type="checkbox"/>	Otklanjanje nedostatka na proizvodu o trošku prodavca
<input type="checkbox"/>	Zamena proizvoda sa nedostatkom za nov ispravan
<input type="checkbox"/>	Umanjenje cene
<input type="checkbox"/>	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:

Dobračina 19, 11000 Beograd; Kraljevića Marka 26, 21000 Novi Sad