

PRIGOVOR POTROŠAČA NA SAOBRAZNOST PROIZVODA

POPUNJAVA KUPAC ▶ Ime i prezime kupca : _____
Mesto i adresa stanovanja : _____
e mail: _____
telefon : _____
Šifra artikla : _____ Cijena proizvoda: _____
Nošeno dana: _____

Razlog / opis prigovora potrošača:

Željeni način rašavanja (štiklirajte polje)▶

- Zamjena kupljenog proizvoda sa nedostatkom za novi ispravan proizvod
 Otklanjanje nedostatka na proizvodu
 Vraćanje iznosa cijene prizvoda plaćene po priloženom računu

POPUNJAVA OVLAŠĆENO LICE FIRME LEGEND CGD.O.O.

Datum kupovine . . .

Datum prijema reklamacije . . .

Potpis ovlašćenog lica

ODLUKA KOMISIJE ZA PRIGOVOR POTROŠAČA

Vrsta greške: _____

Odluka: _____

Datum: . . .

Potpis komisije

NAPOMENA:

1. Proizvod koji se šalje na prigovor potrošača mora biti čist , a greška mora biti označena kredom ili stikerom. Nečisti – prljavi proizvod neće se uzeti u rešavanje .
2. Uz sporan proizvod priložiti obavezno popunjenu potvrdu o prijemu prigovora potrošača.
3. Potvrda o prijemu prigovora potrošača se štampa i popunjava u tri primerka (kupac, radnja i radi prilaganja uz sporan proizvod)
4. Potvrdu o prijemu prigovora potrošača popunjava ovlašćeno lice ili osoba kojoj je delegirano ovlašćenje