**OBRAZAC ZA IZJAVU REKLAMACIJE**

Izajvu popuniti u elektronskoj formi dostaviti na e-mail adresu reklamacije@voxelectronics.com

# POPUNJAVA KUPAC:

|  |
| --- |
| **NAZIV PRODAVCA: ERG DOO ŠIMANOVCI** |
| **DATUM PODNOŠENJA REKLAMACIJE:** |
| **IME I PREZIME KUPCA**: |
| **MESTO I ADRESA ISPORUKE:** |
| **E-MAIL: TELEFON:** |
| **MODEL** (sa računa): |
| **OPIS KVARA :** |
|  |
|  |
| **CENA PROIZVODA:** |
| **DATUM NARUČIVANJA: DATUM ISPORUKE:** |
| **DATUM PLAĆANJA:** |
| **NAČIN PLAĆANJA**: \_\_ PLATNE KARTICE\* \_\_ UPLATNICA \_\_ POUZEĆE |
| \* Ukoliko je plaćanje obavljeno korišćenjem platnih kartica VISA, MASTER CARD, MAESTRO, AMERICAN EXPRESS; navedite podatke iz potvrde o uspešno obavljenom  plaćanju: (TRANSACTION ID, PAYMENT ID, AUTH\_CODE)  \* Ukoliko je plaćanje izvršeno uplatom na tekući račun prodavca molimo vas da upišete ime prezime, naziv banke i broj tekućeg računa kako bi vam sredstva bila vraćena. |
| **Kupac svojim potpisom potvrđuje**  Da je saglasan da mu ERG DOO ŠIMANOVCI odluku o podnetoj reklamaciji dostavi elektronskim putem na njegovu e-mail adresu.  Slanjem sa registrovane e-mail adrese korisnika, smatra se da je kupac potpisao ovaj obrazac. |

**POTPIS KUPCA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_