

ZDRAVSTENA USTANOVA APOTEKA MELEM
NIKOLE TESLE 80, ŽABALJ
TEL: +381 21/ 830-280
MB: 08885893 PIB: 105457928
ŽIRO RAČUN 340-0000011008985-20



REKLAMACIONI LIST BR.

Ime i prezime kupca:

Adresa, poštanski broj i mesto:

Telefon:

E-mail adresa:

Šifra artikla (sa računa):

Datum kupovine:

Cena proizvoda:

Izjava kupca- Opisati oštećenje

Zahtev kupca u slučaju da je reklamacija uvažena (zaokružiti odabranu stavku)

1. da se izvrši popravka proizvoda
2. da se proizvod zameni drugim proizvodom
3. da se proizvod zameni istim proizvodom
4. povrat novca

Kupac svojim potpisom potvrđuje

- da je saglasan da se kao datum podnošenja reklamacije tretira datum kada je APOTEKA MELEM Ogranak 4 primio preporučenu pošiljku
- da je saglasan da mu APOTEKA MELEM, ogranak 4 , odluku po podnetoj reklamaciji dostavi elektronskim putem na njegovu e-mail adresu, u Zakonskom roku od 8 dana od dana prijema
- da je saglasan da u slučaju opravdane reklamacije ugovoreni rok za ispunjenje zahteva iz reklamacije bude 15 dana od datuma prijema reklamacije.

Potpis kupca:

POPUNJAVA PRODAVAC

Datum prijema: Pečat i potpis prodavca

Napomena

1. proizvod koji se šalje mora biti čist, uz uredno popunjen reklamacioni list i spakovan račun ili drugi dokaz o kupovini.
2. u slučaju da prethodni uslovi nisu ispunjeni reklamacija se neće uzeti u razmatranje
3. Prodavac je dužan da u roku od 8 dana od prijema reklamacije, pisanim ili elektronskim putem odgovori kupcu na izjavljenu reklamaciju. Odgovor prodavca mora da sadrži odluku da li se reklamacija prihvata ili ne.
4. U slučaju kada je reklamacija odbijena kao neosnovana, kupcu se vraća reklamirani proizvod na adresu navedenu u reklamacionom listu. U koliko potrošač ne preuzme reklamirani proizvod u roku od 30 dana od dana prijema obaveštenja o odbijanju reklamacije, prodavac je ovlašćen da reklamirani proizvod rashoduje.

NALOG ZA ISPRAVKU br.

Umanjuje se promet evidentiran po računu br. _____ od _____ godine, izdatom na ime Apoteka Melem internet prodavnice za iznos _____ dinara na ime vraćenog dobra: _____ , jedinica mere: _____ , količina: _____ , cena: _____ , vrednost: _____ , iznos poreza: _____

M.P.

Potpis ovlašćenog lica