



OBRAZEC ZA REKLAMACIJO

Št. naročila: _____

Datum naročila: _____

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Tel. številka: _____

Elektronski naslov: _____

VRNJENI IZDELKI

Koda artikla	Naziv	Količina

PODROBEN OPIS STVARNE NAPAKE:

V primeru, da je stvarna napaka utemeljena, želim (obkroži):

1. Vračilo kupnine
2. Zamenjavo za enak artikel (v primeru, da ga ponudnik še lahko zagotovi)
3. Odpravo napake

Vrnjeno kupnino nakažite na bančni račun: SI56 _____, ki je odprt pri banki _____.

Datum: _____

Podpis: _____

Obrazec za reklamacijo artikla izpolnite elektronsko in ga pošljite na naslov: info@mobi-servis.si

Opozorilo:

- V primeru vračila izdelka, odstopa od pogodbe ali zamenjave, kupec krije stroške vračanja. - Kupec mora vrniti izdelek nerabljen, nepoškodovan, z originalno deklaracijo.
- Če izdelek ne ustreza pogojem vračila, si pridržujemo pravico do odškodnine.
- Prosimo da obrazcu priložite kopijo računa.

NASLOV ZA VRAČILO BLAGA:

DOKTOR MOBILE,
Danijela Ivanič s.p.

Štihova ulica 11,
1000 Ljubljana

(S pripisom reklamacija blaga)

info@mobi-servis.si