

Reklamacioni list

Evidencioni broj (popunjava prodavac): _____

POPUNJAVA KUPAC	
Ime	
Prezime	
Adresa stanovanja	
Broj mobilnog telefona	
e-mail adresa	
Naziv proizvoda i veličina pakovanja	
OPIS REKLAMACIJE	

Datum prijema robe	Broj računa	Cijena kupljenog proizvoda

U slučaju opravdane reklamacije zahtjev kupca je:

1. Zamjena proizvoda sa nedostatkom za novi, ispravan
2. Umanjenje cijene kupljenog proizvoda
3. Raskid ugovora uz povrat novca i vraćanje kupljenog proizvoda

(obavezno zaokružiti jednu od ponuđenih opcija)

Ukoliko je izabran zahtjev pod rednim brojem 3. popuniti slijedeće podatke:

Broj tekućeg računa kupca i naziv banke (na koji će biti izvršen povrat novca)	
---	--

Potrošač kao dokaz o kupovini može dostaviti račun-otpremnicu, kopiju računa, slip, administrativnu zabranu, odnosno izvod iz poslovne banke u kojoj ima otvoren tekući račun kao dokaz o kupovini, u papirnom ili elektronskom obliku, odnosno u obliku u kome ga posjeduje (na primjer broj narudžbe)

Potrošač svojim potpisom potvrđuje:

- da je saglasan da se kao datum podnošenja reklamacije tretira datum kada prodavac primi preporučenu pošiljku na adresu Sono Medical doo, Terezija 36, 71000 Sarajevo ili na mail adresu: info@curalife.ba
- da je saglasan da mu prodavac Odluku po podnešenoj reklamaciji dostavi u roku od 8 dana, od dana prijema reklamacije, elektronskim putem na njegovu e-mail adresu;
- da je saglasan da u slučaju opravdane reklamacije ugovoreni rok za ispunjenje zahtjeva iz reklamacije bude 15 dana od datuma prijema reklamacije.

Potrošač je upoznat sa sljedećim:

Rok za rješavanje reklamacije ne može da bude duži od 15 dana od dana podnošenja reklamacije.

Ukoliko Sono Medical doo iz objektivnih razloga nije u mogućnosti da udovolji zahtjevu potrošača u navedenom roku, dužan je da o produženju roka za rješavanje reklamacije obavijesti potrošača i navede rok u kome će ga riješiti, kao i da dobije njegovu saglasnost, što je u obavezi da evidentira u evidenciju primljenih reklamacija.

Produžavanje roka za rješavanje reklamacija moguće je samo jednom.

Potpis kupca: _____

Reklamacioni list popuniti, odštampati i potpisati. Reklamacioni list zajedno sa kopijom računa ili drugim dokazom o kupovini, dostaviti:

1. pisanim putem na adresu za prijem pošte Sono Medical doo, Azize Šaćirbegović bb, 71000 Sarajevo
2. elektronskim putem, slanjem na e-mail adresu: info@curalife.ba