

REKLAMACIJSKI ZAPISNIK

1. OSEBNI PODATKI

Ime in priimek: _____

Naslov (ulica, številka, pošta, kraj): _____

Telefonska številka: _____

E-mail naslov: _____

Številka bančnega računa: _____

Naziv banke: _____

2. REKLAMIRANO BLAGO

Številka naročila: _____

Številka računa _____

Kataložna številka artikla in naziv: _____

Količina: _____

Datum nakupa: _____

Želim nadomestni artikel DA / NE

Želim vračilo denarja Da / NE

3. VZROK REKLAMACIJE (označi ustrezno)

- napačno blago

- napačna količina

- poškodovano blago

- artikel ne deluje pravilno

- izgubljeni paket

Drugo: _____

4. OPIS NAPAKE

Datum uveljavljanje reklamacije _____

5. MOTORNA KOLESA

Število ur delovanja od nakupa _____

Datum in količina servisov _____

Servis opravil-delavnica _____

Reklamacija se upošteva le v primeru če je bilo motorno kolo ali nadomestni del servisiran in vgrajen na pooblaščenem servisu. Kot prilogo je potrebno dodati kopijo prometnega dovoljenja vozila.

Datum _____ Kraj _____

PODPIS KUPCA: _____

REŠITEV REKLAMACIJE (izpolni reklamacijski oddelek)
REKLAMACIJA ODOBRENA: DA / NE

RAZLOG _____

PODPIS ODGOVORNE OSEBE:
