

# IZJAVA ZA POSTUPAK REKLAMACIJE

DOO HEMOSLAVIJA

MBR: 8242518 | PIB: 100462781 | Šifra delatnosti: 4675

Adresa: Stevana Sinđelića 17, 21000 Novi Sad, Srbija

Telefon: +381-21-67-90-620 | E-mail: office@hemoslavija.co.rs

## 1. Podaci o kupcu / podnosiocu reklamacije:

Ime i prezime / naziv firme: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Telefon / e-mail: \_\_\_\_\_

## 2. Podaci o proizvodu/usluzi:

Naziv proizvoda/usluge: \_\_\_\_\_

Datum kupovine: \_\_\_\_\_

Broj računa / fakture: \_\_\_\_\_

## 3. Opis reklamacije (nedostatka / nesaobraznosti):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 4. Zahtev kupca (zaokružiti ili označiti):

- Popravka proizvoda
- Zamena proizvoda
- Umanjenje cene
- Raskid ugovora i povraćaj novca

5. Datum podnošenja reklamacije: \_\_\_\_\_

Izjavljujem da su navedeni podaci tačni i da sam upoznat/a sa svojim pravima u postupku reklamacije.

Potpis podnosioca reklamacije: \_\_\_\_\_

POPUNJAVA PRODAVAC

Datum prijema reklamacije: \_\_\_\_\_

Broj reklamacije: \_\_\_\_\_

Potvrda o prijemu reklamacije izdata:  DA  NE

NAPOMENA (u skladu sa Zakonom o zaštiti potrošača):

- Prodavac je dužan da odgovori na reklamaciju u roku od 8 dana.
- Rok za rešavanje reklamacije je 15 dana (30 dana za tehničku robu).
- Reklamacija se može podneti pisanim ili elektronskim putem.