



Savacoop DOO, Novi Sad

Obrazac za povrat robe

Broj računa:
Datum računa:
Ime i prezime:
JMBG za preduzetnike
PIB za pravna lica

Broj telefona:
Adresa:
Email:

KAKO NA LAK NAČIN IZVRŠITI POVRAT KUPLJENIH PROIZVODA?

1. Prvo popunite svoje lične podatke **gore**. U slučaju da nemate email adresu, ostavite to polje prazno
2. Označite dole ukoliko želite da odustanete od ugovora ili da izvršite reklamaciju

Jednostrani raskid ugovora u roku od 14 dana
Zamena proizvoda ili povrat novca za neoštećenu robu mogući su za daljinsku prodaju u roku od 14 dana

Reklamacija
Reklamacija proizvoda je moguća pod zakonskom garancijom (saobraznost), Pre povrata robe, kontaktirajte nas putem emaila/telefona radi uputstva o povratu proizvoda. (Sve fotografije koje bi mogle pomoći boljem razumevanju zahteva, mogu se dodati u email)

3. U tabeli **ispod**, navedite:
 - Naziv i količinu proizvoda koji/koje vraćate,
 - Razlog za povrat robe, odabirom šifre razloga navedene ispod tabele,
 - Odaberite da li želite zamenu za isti proizvod, zamenu za neki drugi proizvod ili povrat novca

4. Ukoliko izaberete opciju povrata novca čitko upišite broj svog tekućeg

· **Račun u banci:** _____

Želimo da budete 100% zadovoljni kupovinom. Ukoliko Vam je potrebna pomoć ili dodatne informacije tu smo za Vas na broju telefona **069/4432170** ili email adresi info@agromanija.rs. Možete nas kontaktirati svakog radnog dana od **7:30 do 15:30 h**.

Naziv proizvoda	Količina	Razlog povrata	Zamena (napisati proizvod)	Povrat novca (oznaka x)

1. Pogrešan ili oštećen proizvod prilikom isporuke 2. Ne ispunjava moja očekivanja 3. Tačnost podataka kod kupovine

1a. Nedostaje deo proizvoda/dodaci

2a. Ne sviđa mi se

3a. Pogrešna cena

1b. Dostavljen pogrešan proizvod

2b. Suviše komplikovan za upotrebu

3b. Pogrešni podaci

1c. Poručen pogrešan proizvod

2c. Zdravstvena ograničenja upotrebe

1d. Isporučen oštećen

proizvod

4. Neispravan proizvod

5. Ostalo: napisati iz drugog razloga

4a. Neispravan ili oštećen proizvod

5a.

Potpisom ovog dokumenta, saglasan/sna sam da mi se fiskalni račun za obrađenu reklamaciju (izdat u štampanoj formi) može dostaviti elektronskim putem.

Potpis kupca: _____

Ukoliko zakonski imate pravo da vratite proizvod, možete ga poslati na adresu: **Savacoop DOO, Put novosadskog partizanskog odreda 3, 21000 Novi Sad** zajedno sa ovim obrascem za povrat robe (2 godine od dana kupovine pri postojanju reklamacije), i obrascem – Izjava o odustanku od ugovora zaključenog na daljinu (14 dana od dana kupovine na daljinu) uz kopiju fiskalnog računa.