

REKLAMACIJSKI LIST BROJ: _____

Ime i prezime:	
Mjesto i adresa stanovanja:	
Broj mobilnog telefona:	
Adresa e-pošte:	
Oznaka artikla (podaci s računa):	
Opis reklamacije:	
Datum kupnje:	
Broj računa:	
Cijena kupljenog proizvoda:	

Kupac svojim potpisom potvrđuje da je suglasan:

- da mu Prodavatelj Odluku po podnesenoj reklamaciji dostavi elektronički na njegovu adresu e-pošte u roku od 8 dana;
- da je u slučaju opravdane reklamacije ugovoreni rok za ispunjenje zahtjeva iz reklamacije 15 dana od dana primitka reklamacije;
- da se datum podnošenja reklamacije smatra datum na koji Triplejump d.o.o., Zagreb (Grad Zagreb), Ul. Roberta Frangesa i Mihanovića 9, OIB: 35875278809 primi preporučenu poštu na adresu: The Body Shop, Vice Vukova 6, 10 020 Zagreb - da je u slučaju opravdane reklamacije njegov zahtjev:

<input type="checkbox"/>	zamjena proizvoda s nedostatkom za novi, ispravan proizvod
<input type="checkbox"/>	smanjenje cijene
<input type="checkbox"/>	povrat plaćenog kupoprodajnog iznosa

(obavezno označiti jednu od ponuđenih opcija)

Potpis kupca: _____

**Kako bi podnio reklamaciju, kupac treba ispisati reklamacijski list, popuniti sve tražene podatke i potpisati reklamacijski list, a zatim ga zajedno s robom na koju se reklamacija odnosi, računom, kopijom računa ili drugim dokazom o kupnji dostaviti preporučenom poštom na adresu:
*The Body Shop, Vice Vukova 6, 10 020 Zagreb***