



JAMČEVALNI ZAHTEVEK IZ NASLOVA NESKLADNOSTI BLAGA

(nakup izdelkov od 26.1.2023 dalje)

Obvezno izpolnite vsa vnosna polja:

Ime in Priimek:

Naslov:

Mobilna kontaktna številka:

Kontaktni elektronski naslov:

----------------------	----------------------

Številka računa:

Datum nakupa:

----------------------	----------------------

Podroben opis zatrjevane neskladnosti:

V primeru, da se ugotovi neskladnost blaga želim (ustrezno obkrožite):

brezplačno popravilo blaga / zamenjavo blaga

OPOMBA: V primeru, da bo zamenjava blaga za A1 predstavljala nesorazmerni strošek, bo namesto izbrane opcije, skladno z ZVPot-1, avtomatično urejeno popravilo blaga.

V primeru, da se je neskladnost blaga pojavila v 30 dneh od nakupa želim (ustrezno obkrožite):

(To polje se izpolni samo v primeru uveljavljanja jamčevalnega zahtevka iz naslova neskladnosti blaga, ki se pojavi v roku 30 dni od nakupa.)

zmanjšanje kupnine / odstop od pogodbe

Datum:

Podpis:

----------------------	----------------------

Obvezna priloga: kopija računa