

OBRAZEC ZA REKLAMACIJO

ŠTEVILKA RAČUNA:

PRIIMEK:

IME:

ULICA / ŠT.:

POŠTNA ŠTEVILKA / MESTO:

TELEFONSKA ŠTEVILKA:

E-MAIL NASLOV:

V PRIMERU ODOBRENE REKLAMACIJE ŽELIM:

- ☐ Zamenjava izdelka/ov
☐ Vračilo vrednosti izdelka/razlike na navedeni bančni račun:

IME BANKE:

ŠT. RAČUNA:

- ☐ Znižanje kupnine
☐ Popravilo izdelka

PODROBEN OPIS REKLAMACIJE

Vpišite šifro artikla in velikostno številko (EU):

Prilagam:

- ☐ Artikel (obvezno)
☐ Fotokopija računa*

*v primeru, da računa nimate, napišite številko vašega spletnega naročila ali približen datum naročila in na katero ime je bilo naročilo narejeno

Izjavljam, da so zgoraj navedeni podatki točni in se strinjam,
da v primeru sporne reklamacije artikel pregleda izvedenec
za tekstil/usnje/krzno.

Uradne ure Torek in petek od 8.00 do 15.00

Telefon: 07/46 68 300

E-mail reklamacije@afp.si

Datum

Podpis stranke