

OBRAZEC ZA UVELJAVLJANJE NESKLADNOSTI BLAGA

Za napačen, poškodovan ali drugače neskladen izdelek po Zakonu o varstvu potrošnikov (ZVPot-1).

PODATKI O POTROŠNIKU

Ime in priimek: _____
Naslov: _____
E-pošta: _____ Telefon (neobvezno): _____

PODATKI O NAROČILU IN IZDELKU

Št. naročila: _____ Datum prejema: _____
Naziv izdelka: _____
Velikost: _____ Barva: _____

OPIS NESKLADNOSTI

Opišite, v čem izdelek ni skladen z naročilom oziroma dogovorjenimi lastnostmi, in navedite, kdaj ste neskladnost opazili:

Fotografije ali druga dokazila lahko priložite, kadar pomagajo pri hitrejši obravnavi, vendar niso obvezna, če je pregled izdelka mogoč drugače.

ZAHTEVEK POTROŠNIKA

Najprej izberite želeni način brezplačne vzpostavitve skladnosti:

☐ Popravilo izdelka ☐ Zamenjava izdelka

Če so izpolnjeni zakonski pogoji za znižanje kupnine ali odstop od pogodbe:

☐ Sorazmerno znižanje kupnine ☐ Odstop od pogodbe in vračilo plačanega zneska

POMEMBNE INFORMACIJE

- O neskladnosti morate ponudnika obvestiti v dveh mesecih od dneva, ko ste jo ugotovili.
- Ponudniku morate omogočiti pregled blaga. Potrebne stroške vzpostavitve skladnosti, vključno s stroški pošiljanja, nosi ponudnik.
- Popravilo ali zamenjava se opravi v razumnem roku, praviloma največ 30 dni; rok se lahko pod zakonskimi pogoji podaljša za največ 15 dni.
- Če se neskladnost pojavi v manj kot 30 dneh od dobave, lahko potrošnik pod zakonskimi pogoji odstopi od pogodbe brez predhodne zahteve za popravilo ali zamenjavo.
- Kopija računa ni obvezna, če lahko nakup dokažete na drug način. Pošiljk z odkupnino ne sprejemamo.

Kraj in datum: _____ Podpis*: _____

* Podpis je potreben le, če obrazec oddate v papirni obliki.

Zahtevek pošljite na info@galleriadress.com. O nadaljnjem postopku pregleda oziroma vračila izdelka vas bo ponudnik obvestil brez nepotrebnega odlašanja.