

OBRAZAC ZA ZAMJENU ILI POVRAT U ROKU OD 100 DANA

ARTIKLE MOŽETE BESPLATNO ZAMIJENITI ILI VRATITI U SVIM TRGOVINAMA MASS

1 - ZAMJENA ARTIKLA - obavezno **PRILOŽITE KOPIJU RAČUNA**

Šifra artikla koji želim ZAMIJENITI	Broj (veličina) kupljenog artikla	Količina	Želim zamijeniti broj artikla za DRUGI BROJ - upišite broj koji želite

* Nakon što zaprimimo proizvod i obrazac koji vraćate, pronaći ćemo željeni proizvod. U tom slučaju pobrinut ćemo se da željeni proizvod primite **bez ponovnog plaćanja dostave**. Ako željeni proizvod nemamo na zalihi, obratit ćemo vam se kako bismo se dogovorili želite li povrat proizvoda ili neki drugi proizvod.

OBAVEZNI PODACI (nećemo moći završiti zamjenu bez navedenih podataka):

Datum računa za primljene artikle: _____

Ime i prezime kupca: _____

Adresa: _____

Interni broj dokumenta (dodajte kopiju računa): _____

Broj narudžbe: _____

Datum i potpis kupca: _____

2 - POVRAT ARTIKLA - obavezno **DODAJTE KOPIJU RAČUNA**

Šifra artikla koji želim VRATITI	Količina	Razlog povrata - odaberite jedan od razloga koji su navedeni ispod tablice

Razlozi POVRATA artikla: 1 = Pogrešan broj, 2 = Boja mi ne odgovara, 3 = Kvaliteta nije zadovoljavajuća, 4 = Artikl ne izgleda kao na fotografiji, 5 = Artikl nije udoban, 6 = Drugo

OBAVEZNI PODACI (nećemo moći završiti povrata bez navedenih podataka):

Datum računa za primljene artikle: _____

Ime i prezime kupca: _____

Adresa: _____

Interni broj dokumenta (dodajte kopiju računa): _____

Broj narudžbe: _____

Iznos računa vraća se bankovnim prijenosom na isti broj kartice sa kojom ste napravili naplatu kupnje.

U slučaju da ste platili pouzecom, povrat krupnine treba izvršiti na broj bankovnog računa:

Datum i potpis kupca: _____

POPUNJAVA MASS SHOES d.o.o.:

Osoba odgovorna za zamjenu/povrat: _____

Datum popunjavanja i potpis odgovorne osobe: _____