

TR OGISTRA®

PREDUZETNIK: Željka Petrović
21400 Bačka Palanka
Šafarikova 80, Lokal 1
MATIČNI BROJ: 61289330
PIB: 106577106
BR.RAČUNA: 160-403674-02
Email adresa ogistra.shop@gmail.com



ZAHTEV ZA POVRAT NOVCA

*Molimo Vas da čitko popunite sledeći obrazac:

Na osnovu reklamacionog zapisnika broj: _____ Izvršićemo povrat uplaćenih sredstava u iznosu od _____ dinara, putem (pouzeća / karticom / na tekući račun) *zaokružiti.

Dana, _____ godine, izvršena je je online porudžbina proizvoda iz ponude TR OGISTRA, na online shopu www.ogistra-nutrition-shop.com, sa brojem porudžbine _____.

Trgovac je dužan da bez odlaganja izvrši povraćaj uplata koje je primio od potrošača, uključujući i troškove isporuke, a najkasnije u roku od 14 dana od dana kada je primio obrazac za odustanak. Trgovac vrši povraćaj koristeći ista sredstva plaćanja koja je potrošač koristio u prvobitnoj transakciji, osim ako se potrošač nije izričito saglasio sa korišćenjem drugog sredstva plaćanja i pod uslovom da potrošač zbog takvog povraćaja ne snosi nikakve troškove. Trgovac može da odloži povraćaj sredstava dok ne dobije robu koja se vraća, ili dok potrošač ne dostavi dokaz da je poslao robu trgovcu u zavisnosti od toga šta nastupa prvo, osim u slučaju kada je trgovac ponudio da sam preuzme robu.

POPUNJAVA KUPAC

Ime I prezime: _____

Adresa: _____

JMBG: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Broj tekućeg računa: _____

Broj fiskalnog isečka: _____

Datum kupovine: _____

Datum podnošenja zahteva: _____

Datum isporuke robe kupcu _____

Potpis kupca

Datum