

ZAPISNIK O REKLAMACIJI br. \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Mjesto: \_\_\_\_\_

**Podaci o podnositelju zahtjeva**

|                |               |
|----------------|---------------|
| Naziv :        |               |
| Adresa :       | Mjesto:       |
| Kontakt mail : | Kontakt Tel : |

**Podaci o dijelu za reklamaciju**

|  |               |                 |
|--|---------------|-----------------|
| Kataloški broj artikla :   |               |                 |
| Kupljeno kod :   |               |                 |
| <small>(navesti ime Trgovine ili servisa, adresu i mjesto)</small> |               |                 |
| Broj računa:   | Datum kupnje: | Datum ugradnje: |
| Ugrađeno kod :   |               |                 |
| <small>(navesti Ime servisa, adresu i mjesto)</small>              |               |                 |

**Podaci o vlasniku i vozilu na koje je dio ugrađen**

|                                  |              |                                      |              |
|----------------------------------|--------------|--------------------------------------|--------------|
| Ime i prezime:                   |              | Adresa :                             |              |
| Kontakt mail :                   |              | Kontakt tel :                        |              |
| Marka vozila :                   |              | Tip vozila :                         | God:         |
| Motor:                           | Snaga (Kw):  | Zapremina (ccm):                     | Kod oz. Mot: |
| Stanje Km sata:                  | Prijedenost: | Reg.Oz:                              |              |
| <small>(trenutno stanje)</small> |              | <small>( u Km nakon zamjene)</small> |              |

**Opis kvara i neispravnosti na vozilu**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

**Vaše mišljenje što je neispravno na dijelu koji se reklamira**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

**Za Auto Stanić d.o.o.**

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| Reklamaciju zaprimio :                  |                               |
| Odgovorna osoba za rješavanje:          |                               |
| Reklamacija riješena pozitivno: DA / NE | Klijentu izdano odobrenje br. |
| Obrazloženje:                           |                               |
| Datum odobrenja od dobavljača:          |                               |

**-OBAVEZNO** navedite kada je utvrđen kvar (prilikom preuzimanja, prilikom montaže, nakon xxx dana upotrebe). -Za ugrađene mehaničke dijelove zahtijevamo predočenje računa mehaničara! Ukoliko zahtjevate stručno vještačenje koje ustanovi da reklamacija nije opravdana, dužni ste u roku 7 (sedam) dana podmiriti sve troškove u vezi reklamacije. Reklamacija se **neće uzeti** u razmatranje ukoliko reklamacijski zapisnik **nije ispravno** popunjen.