

# ZAPISNIK O POVRATU ROBE

Obrazac

Prodavač: White Crystal Kft. Zrínyi utca 41/b, 2600 Vác, Mađarska

Ime	e-mail adresa	Datum narudžbe– dan/mjesec/godina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <b>20</b>
Poštanski broj	Grad, ulica, kućni broj./kat, vrata/	Broj telefona
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	+385- / <input type="text"/>

Broj fakture:

SM-

Naziv proizvoda	Broj proizvoda (barkod)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Razlog povratka proizvoda:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Molimo odaberite način kompenzacije:

- ŽELIM NOVI PROIZVOD
- ŽELIM POVRAT NOVCA\*
- ŽELIM KUPITI DRUGI PROIZVOD U NOVČANOJ VRIJEDNOSTI PROIZVODA S GREŠKOM\*

Ukoliko odaberete uzeti drugi proizvod umjesto oštećenog ili neželjenog proizvoda, potrebno je odabrati željene proizvode. Dovoljno je upisati identifikacijski broj željenih proizvoda. Broj se nalazi u donjem redu pored slike i osnovnih informacija o proizvodu. Ukoliko je iznos cijene proizvoda veći od cijene proizvoda koji se vraća, šaljem Vam račun o preostalom iznosu koji se plaća pouzecom. Ukoliko je iznos cijene proizvoda manji od cijene proizvoda koji se vraća, razliku ćemo Vam vratiti.

IDENTIFIKACIJSKI BROJ

IDENTIFIKACIJSKI BROJ

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Molimo Vas, da se otkupna cijena plati u roku od 14 dana na broj bankovnog računa.**

- Želim da mi se vrati iznos putem bankovne transakcije na dolje navedeni bankovni račun.

Naziv banke:.....
Ime vlasnika računa:.....
Broj računa
IBAN:.....
SWIFT:.....

Ispunjava tvrtka/ molimo ostaviti polje prazno/

White Crystal Kft.

M.P.

Potpis kupca

Datum:  dan  mjesec **20** godina