

Obrazec za uveljavljanje stvarne napake izdelka

Podatki kupca

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Podatki o naročilu

Številka računa in datum: _____

Številka naročila: _____

Vsebina prejetega paketa: _____

Naziv izdelka: _____

Lot številka izdelka: _____

Podroben opis in datum odkritja stvarne napake

V kolikor bo stvarna napaka ugotovljena, in želite povračilo denarja, navedite številko transakcijskega računa za vračilo kupnine. V kolikor želite zamenjavo za drug ali enak artikel (v primeru da vam ga še lahko zagotovimo), nam prosim sporočite za katerega želite zamenjavo

Prosimo, da paketu z izdelkom, ki ga vračate zaradi stvarne napake priložite:

- kopijo računa
- kopijo tega obrazca

Datum in podpis kupca:

V primeru, da želite uveljavljati reklamacijo iz naslova stvarne napake, nas lahko v roku **dveh mesecev** od dneva odkritja stvarne napake obvestite. (Za napake, ki se na izdelku pokažejo po dveh letih od prevzema, ne odgovarjamo več). Obvestilo o reklamaciji lahko predložite na priloženem obrazcu in ga izpolnjenega pošljete na naslov MEDILIP D.O.O., PRVOMAJSKA ULICA 18A, 3000 CELJE ali po elektronski pošti na info@dermaluxe-cosmetics.si. Dvomesečni rok začne teči z dnem, ko ste prejeli blago.

Informacije o pritožbenem postopku so dostopne na <https://dermaluxe-cosmetics.si/pages/splosni-pogoji>