R-GOL.com #MatesFromThePitch

# PRITUŽBA

1. Ime i prezime osobe koja podnosi pritužbu: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

2. Poštanska adresa:

..............................................................................................................

..............................................................................................................

3. Broj telefona:* . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

4. E-mail:* . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

** optional data – enables R-GOL to contact client via e-mail or phone*

5. Datum kupovine: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

6. Cijena proizvoda: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

7. Dokaz o kupnji (broj fakture ili računa): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

8. Naziv proizvoda:. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

9. Datum pronalaska oštećenja na proizvodu:. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

10. Opis oštećenja: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

11. Zahtjev kupca (odaberite željeno):

Popravak proizvoda **|** Raskid kupovnog ugovora **|** Zamjena proizvoda za novi **|** Popust

12. Adresa za dostavu (ukoliko se razlikuje od adrese pod točkom 2): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

13. Broj bankovnog računa:**

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

** Navedite broj bankovnog računa na koji prenosimo povrat. Također navedite broj bankovnog računa u slučaju da ne postoji mogućnost popravka proizvoda ili zamjene za novi.*

.............................................................................................. ..............................................................................................

**Datum i potpis kupca** **Datum i potpis R-GOL službenika**

---

**Način razmatranja pritužbe:**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

..............................................................................................

**Datum i potpis osobe koja rješava pritužbu**

R-GOL Sp. z o.o.
(ranije R-GOL Marcin Radziwon
Sp. Komandytowa)
Górka 3D, 14-100 Ostróda

+44 20 8017 9363

info@R-GOL.hr

www.R-GOL.com/hr

BNP Paribas: 88 1600 1462 1833 6038 5000 0001

R- GOL Ltd. limited partnership Górka 3D, 14 -100 Ostróda District Court in Olsztyn VIII Commercial Division of the National Court Register, National Court Register: 0001034546 TAX ID: 7412132944