***OBRAZEC ZA ZAMENJAVO/VRAČILO***

IZDELKE LAHKO ZAMENJATE V ROKU 30 DNI OD DATUMA ODSTOPA NAKUPA. STROŠKE VRAČILA KRIJETE SAMI, ZATO VAM PRIPOROČAMO, DA SE POZANIMATE O STROŠKIH DOSTAVE PRI RAZLIČNIH DOSTAVNIH SLUŽBAH.

**NASLOV ZA VRAČILO:** PTZ D.O.O, PODHOSTA 12A, 8350 DOLENJSKE TOPLICE, SLOVENIA

|  |
| --- |
| ŠT. NAROČILA: |
| IME: |
| PRIIMEK: |
| ULICA/ŠT.: |
| POŠTNA ŠTEVILKA/MESTO: |
| TELEFONSKA ŠT: |
| E-MAIL NASLOV: |

* \_\_ zamenjavo izdelka
* \_\_ vračilo vrednosti izdelka/razlike na navedeni račun

|  |
| --- |
| IMETNIK RAČUNA: |
| IME BANKE: |
| IBAN: |
| BIC: |

* \_\_ vračilo vrednosti izdelka/razlike kot kredit na vaš PayPal račun

|  |
| --- |
| PayPal e-Mail: |

**VRAČILO IZDELKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Št. Artikla | Ime | Količina | Razlog |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ZAMENJAVA IZDELKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Št. Artikla | Ime | Količina | Razlog |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* **Izpolnjenemu obrazcu za vračilo dodajte kopijo vašega računa**
* **Izdelek naj bo dobro zapakiran (zaželena original embalaža)**
* **Zagotovite zadostno poštnino za pošiljko**
* **Zagotovite vse potrebne dokumente da bo proces vračila čim krajši**
* **Prosimo, upoštevajte da lahko proces vračila traja do 7 dni**