

**OBRAZEC ZA REKLAMACIJO/VELJAVLJANJE STVARNE NAPAKE**

Št. naročila: \_\_\_\_\_

Št. računa: \_\_\_\_\_

Datum vračila: \_\_\_\_\_

**NAROČNIK**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Poštna številka in pošta: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-naslov: \_\_\_\_\_

TRR za vračilo kupnine: **SI56** **ARTIKEL**

| Naziv artikla | Količina | Lot koda (samo za kontaktne leče) | Razlog reklamacije |
|---------------|----------|-----------------------------------|--------------------|
| _____         | _____    | _____                             | _____              |
| _____         | _____    | _____                             | _____              |
| _____         | _____    | _____                             | _____              |
| _____         | _____    | _____                             | _____              |
| _____         | _____    | _____                             | _____              |
| _____         | _____    | _____                             | _____              |
| _____         | _____    | _____                             | _____              |

**IZ NASLOVA STVARNE NAPAKE ŽELIM:** (Označi z x)

- Zamenjavo artikla  
 Vračilo plačanega zneska  
 Vračilo plačanega zneska v sorazmerju z napako  
 Popravilo artikla

Artikle vrnite po pošti na naslov: **Vallis MG d.o.o., Pod kostanji 6, 1218 Komenda**

Podrobnejša navodila iz uveljavljanja stvarnih napak so navedena v splošnih pogojih poslovanja.

Reklamacijo je potrebno prijaviti v roku 60 dni od prejema izdelka. Blagu, ki ga reklamirate priložite ta obrazec in kopijo računa. V primeru reklamiranja kontaktnih leč ali korekcijskih očal priložite tudi kopijo najnovejšega izvida. Kontaktne leče, ki jih reklamirate, je potrebno poslati v škatlici za shranjevanje kontaktnih leč, ki mora biti napolnjena s svežo tekočino za leče.

*Vallis Mg d.o.o. bo vaše osebne podatke obdeloval v skladu z Uredbo EU 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES ter v skladu s politiko zasebnosti izključno za namen, za katerega so bili posredovani.*

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

Podpis naročnika: \_\_\_\_\_