

Sencor garancija 100% povraćaja novca

(Sva polja moraju biti čitko popunjena)

Prezime: _____ Ime: _____

Adresa: _____

Broj računa: _____

Broj telefona: _____ Adresa elektronske pošte: _____

AP šifra/broj računa/broj narudžbenice: _____

Tačan datum i vreme kupovine: _____

Roba je kupljena na konsignaciju: da/ne

Ako jeste, navedite naziv finansijske institucije:

Nisam zadovoljan proizvodom i stoga želim da iskoristim garanciju na 100% povraćaj novca.

Nisam zadovoljan/na proizvodom iz sledećih razloga:

Datum: _____ Potpis: _____