

Sencorovo 100% jamstvo povrata novca

(Sva polja moraju biti čitko popunjena!)

Prezime: _____ Ime: _____

Adresa: _____

Broj bankovnog računa: _____

Telefonski broj: _____ Adresa e-pošte: _____

AP kod/Broj računa/Broj narudžbe: _____

Točan datum i vrijeme kupnje: _____

Kupovinu sam financirao iz robnog kredita: da/ne

Ako da, ime financijske institucije:

Nezadovoljan sam proizvodom, stoga bih želio iskoristiti 100% jamstvo povrata novca.

Nezadovoljan sam proizvodom zbog:

Datum: _____

Potpis: _____