



ON-OFF d.o.o.  
Zadarska 63, 10000 Zagreb  
OIB 91359188772

## Zamolba za jamstvo

Reklamacijski list br. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

Prodajno mjesto / servis gdje je zaprimljen bicikl	_____
Osoba koja je zaprimila reklamaciju	_____ Datum zaprimanja _____
Broj računa	_____ Datum računa _____ Datum rješavanja _____

Model bicikla	_____ Broj okvira _____
Ime i prezime kupca	_____ kontakt tel. / mob. _____
Adresa kupca	_____ kontakt e-mail _____

Opis reklamacije \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Odluka o reklamaciji \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Žig i potpis zaprimatelja reklamacije

\_\_\_\_\_

Žig i potpis uz odluku reklamacije

\_\_\_\_\_