crocs

tel.: + 386 2 537 14 54 • e-mail: **info@crocs.si** • www.crocs.si

ZAMENJAVA BLAGA / 14 DNEVNO VRAČILO / GARANJCISKI ZAHTEVEK

Št. računa	Datum naročila

NASLOV ZA VRAČILO INTERSOCKS d.o.o. Reška cesta 29 1330 Kočevje / Slovenija	**KUPEC**

VRAČILO / GARANCIJA

1. Izpolnite ta obrazec in ga pošljite skupaj z blagom na zgornji naslov
2. Če vračate blago, mora biti blago vrnjeno v originalni embalaži, z vsemi kosi ter neuporabljeno
3. Plačilo poštnine za vračilo / garancijo plača kupec (paketi poslani brez plačane poštnine, ne bodo prevzeti)

Št. Artikla	Ime artikla	Vrednost z DDV

Opis razloga vračila

ZAHTEVANA KOMPENZACIJA

zamenjava ☐

vračilo denarja ☐ IBAN

IZPOLNI PODJETJE

Obrazec prejel

metoda

datum podpis

Podjetje: INTERSOCKS d.o.o., Reška cesta 29, 1330 Kočevje / Slovenija