# 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: