

Obrazec za reklamacijo

Ime in priimek člana _____ Podpis člana _____

Številka člana _____ Kontaktni telefon _____

Regija _____ Podpis lidera _____

Številka in datum računa _____ Datum reklamacije _____

1. Vrnitev proizvodov
2. Fakturirano, a nedostavljeno

Številka proizvoda na računu	Naziv proizvoda	Količina	Ali želite ponovno proizvod ?		Razlogi za vračilo proizvodov			
			DA	NE	Proizvod je poškodovan	Proizvod ni dostavljen	Dostavljen neprimeren proizvod	Alergija

Univerzalen obrazec za obrazložitev reklamacije ali vnašanje novih podatkov za člana

Opombe:

Vpisati razloge za reklamacijo, sprememba osebnih podatkov člana, popravki v zvezi z motivacijskim programom za odstotek popusta na računu, ostalo.