

Pošaljite nam

- Proizvod koji želite vratiti
- Original račun
- Reklamacijski zapisnik

Paket pošaljite na

- Inlux grupa d.o.o.
- Oranice 48
- 10090 Zagreb
- 01/38 79 192

Ispunite obrazac

ime prezime _____

Adresa _____

Poštanski broj _____

Broj telefona _____

E-mail _____

Broj računa _____

Vraćeni proizvod _____

Razlog reklamacije _____

Želim (zaokružite)

- Povrat novaca
- Zamjena za _____

Potpis kupca

Datum