

## ZAHTEV ZA PRIJAVU REKLAMACIJE

### 1. Podaci o podnosiocu reklamacije:

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| *Ime i prezime/<br>Naziv firme |  |
| Adresa:                        |  |
| Kontakt telefon:               |  |
| *E-mail:                       |  |

### 2. \*Broj pošiljke za koji se podnosi reklamacija:

|                                 |                          |                    |                          |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| Gubitak pošiljke                | <input type="checkbox"/> | Oštećenje          | <input type="checkbox"/> |
| Korigovanu kategoriju/poštarinu | <input type="checkbox"/> | Neizvršenu uslugu  | <input type="checkbox"/> |
| Zakasnelu isporuku              | <input type="checkbox"/> | Umanjenje sadržine | <input type="checkbox"/> |

### 3. Opis nepravilnosti:

|  |
|--|
|  |
|--|

U \_\_\_\_\_, dana: \_\_\_\_\_

Podnosilac zahteva

\_\_\_\_\_  
(potpis /MP)

- \*obavezna polja, u slučaju nepopunjavanja istih reklamacija neće biti uvažena.
- popunjen obrazac poslati na mejl [reklamacije@bex.rs](mailto:reklamacije@bex.rs) uz prateću dokumentaciju (potvrdu o preuzimanju pošiljke ili račun o izvršenoj usluzi, fotografije ukoliko imate I ostalo što smatrate bitnim za donošenje odluke o reklamaciji)
- Rok za odgovor po Zakonu o poštanskim uslugama je 8 dana od podnete prijave reklamacije.

HVALA VAM ŠTO KORISTITE USLUGE BEXEXPRESS KURIRSKE SLUŽBE