

Potpuno zadovoljstvo ili povrat vašeg novca



Jamstvo povrata novca unutar 30 dana
Odredbe i uvjeti korištenja

Odredbe i uvjeti korištenja

1. Provedbu ove ponude osigurava Leonardo media d.o.o. u ime poduzeća PHILIPS d.o.o. u Hrvatskoj.
 2. Ponuda podliježe odredbama i uvjetima navedenim u nastavku.
 3. Ako niste zadovoljni uređajem, nakon najmanje 14 dana, a najviše 30 dana od dana kupovine navedenog na računu, molimo vratiti ga zajedno s dodatnom opremom i jamstvenim listom u originalnom pakiranju u Leonardo Media d.o.o., Gjure Szaba 4/2, 10000 Zagreb uz:
 - a. Originalni račun (fotokopije neće biti prihvaćene) kao dokaz kupovine
 - b. Ispunjen formular koji se nalazi u nastavku
 4. Privatni podaci koje ustupite, koristit će se isključivo u svrhu provedbe ove ponude.
 5. Proizvod mora biti zaprimljen u najranijem roku od 14 dana od dana kupovine, a najkasnije 30 dana od datuma prve kupovine koja mora biti ostvarena unutar promotivnog razdoblja (1.11. do 31.12.2018.) Optimalne rezultate moguće je vidjeti tek nakon pravilne upotrebe uređaja. Povrat uređaja zbog eventualnog nezadovoljstva moguć je tek nakon 14 dana korištenja u skladu s uputama za uređaj. Također je važno da prije kupnje provjerite odgovara li Vam Philips Sonicare električna četkica.
 6. Uređaj ne može biti preuzet u slučaju nepotpunih ili nečitkih formulara.
 7. Ako su uvjeti pod stavkom 3 ispunjeni, povrat novca bit će izvršen najkasnije 30 dana od datuma primitka vraćenog uređaja. Novac će vam biti uplaćen na tekući račun. Iznos povrata novca je onaj naznačen na računu.
 8. Moguće je predati maksimalno 1 zahtjev po osobi.
 9. Ponuda se odnosi samo na potrošače i ne primijenjuje se na trgovce i veletrgovce.
 10. Ponuda za povrat novca odnosi se na sve Philips Sonicare četkice, a ne uključuje zamjenske nastavke i AirFloss. Ukoliko potrošač na originalnom računu za kupnju Philips uređaja koji vraća ima i druge stavke/troškove, iznos povrata novca bit će jednak cijeni po kojoj je kupljen Philips uređaj naveden u ovoj stavci.
 11. Ponuda se ne primjenjuje na proizvode zamijenjene za kupone ili primljene kao poticaj za kupnju drugih proizvoda.
 12. Ponuda se ne može koristiti kao dodatak nekoj drugoj ponudi za Philips proizvode.
 13. Ponuda se odnosi samo na Philips uređaje kupljene u Republici Hrvatskoj.
 14. Tvrtka neće preuzeti odgovornost za bilo koju vrstu kašnjenja ili kvara uzrokovanih događajima izvan naše kontrole.
 15. Odredbe i uvjeti korištenja interpretirat će se u skladu sa zakonima Republike Hrvatske.
 16. Uvjeti promocije ne utječu na vaša zakonska prava.
 17. Ponudu je moguće realizirati isključivo putem poduzeća Leonardo Media d.o.o. čija je adresa navedena u nastavku.
-

Potpuno zadovoljstvo ili povrat vašeg novca

Ako želite iskoristiti ovu ponudu trebate učiniti sljedeće:

Korak 1:

Vratite proizvod zajedno s dodatnom opremom i jamstvenim listom u originalnom pakiranju u roku od najmanje 14 dana, a najviše 30 dana od datuma kupnje navedenog na računu. Proizvod treba biti u savršenom stanju i ne smije imati kvarove izazvane neispravnim rukovanjem.

Korak 2:

Pakiranje također mora sadržavati i originalan račun koji dokazuje da je proizvod kupljen u promotivnom razdoblju (od 1.11. do 31.12.2018.), zajedno s obrascem povratnice popunjenim s vašim osobnim podacima. Besplatni primjerak povratnice dostupan je na stranici www.philips.hr te na prodajnim mjestima Philipsa.

Korak 3:

Pošaljite ili donesite paket koji želite vratiti na

- PHILIPS (30 dana probnog korištenja Philips Sonicare)
Leonardo Media d.o.o., Gjüre Szaba 4/2, 10000 Zagreb
- e-mail: info@leonardo.hr, telefon 01 7776 602
- od ponedjeljka do petka 09-17h u roku od najviše 30 dana od datuma kupnje.

Važno

Ako je razlog vašeg nezadovoljstva neispravnost proizvoda, potrebno ga je vratiti na prodajno mjesto gdje je izvršena originalna kupovina. U slučaju bilo kakvih upita, kontaktirajte nas na sljedeći broj telefona: **01 7776 602 (ponedjeljak – petak, 9 – 17h).**

U svrhu izbjegavanja nepotrebnih odgoda, molimo ispunite formular u potpunosti, čitko i štampanim slovima, te navedite potpunu adresu i poštanski broj.

Zahtijevam povratak punog iznosa plaćenog za proizvod.

Potvrđujem da sam priložio(molimo označiti):

Originalni račun kupovine (fotokopije nisu prihvatljive)

Proizvod i svu opremu iz originalnog pakiranja

Molimo, ukratko objasnite zašto niste zadovoljni vašim Philips Sonicare proizvodom:

Datum kupnje

Prodavaonica:

Ime i prezime:

Datum rođenja:

Adresa:

Mjesto i poštanski broj:

OIB:

E-mail:

Tel. broj:

Datum:

Potpis: