

Potpuno zadovoljstvo ili povrat vašeg novca



Jamstvo povrata novca unutar 100 dana
Odredbe i uvjeti korištenja

Odredbe i uvjeti korištenja

1. Provedbu ove ponude osigurava Philips d.o.o. u suradnji s Philips partnerima.
2. Ponuda podliježe odredbama i uvjetima navedenim u nastavku.
3. Ako niste zadovoljni uređajem, nakon najmanje 14 dana, a najviše 100 dana od dana kupovine navedenog na računu, molimo vratiti ga zajedno s dodatnom opremom i jamstvenim listom u originalnom pakiranju na prodajno mjesto uz:
 - a. Originalni račun (fotokopije neće biti prihvaćene) kao dokaz kupovine
 - b. Ispunjen formular koji se nalazi u nastavku
4. Informacije o obradi osobnih podataka u svrhu provedbe ponude 100 dana jamstva povrata novca sadržane u Obavijesti o zaštiti podataka su dostupne na uvid na prodajnom mjestu ili putem poveznice <https://www.philips.hr/c-w/promocije/100-dana-jamstva-ohc>
5. Proizvod mora biti zaprimljen u najranijem roku od 14 dana od dana kupovine, a najkasnije 100 dana od datuma prve kupovine koja mora biti ostvarena unutar promotivnog razdoblja (15.10. do 30.11.2019.). 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.
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 odmah na prodajnom mjestu prilikom vraćanja uređaja i to na isti način na koji je izvršena kupovina proizvoda.
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 električne 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 navedene u 10. stavci 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 Philips partnera - Elipso, Farmacia, eKupi, Svijet medija, Sancta Domenica, Novodent, Alles, Digistore, Frigo, KTC, Nama, Spar, Konzum, Kingtrade, Centar tehnike, Harvey Norman, Vinkoprom, Brodomerkur, Color i ostalih prodavaonica distributera Atlantic Grupe.

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 na prodajno mjesto u roku od najmanje 14 dana, a najviše 100 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 15.10. do 30.11.2019.), zajedno s obrascem povratnice na ovoj brošuri, popunjenim s vašim osobnim podacima. Besplatni primjerak povratnice dostupan je na stranici www.philips.hr te na prodajnim mjestima Philipsa.

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, kratko objasnite zašto niste zadovoljni vašim Philips proizvodom:

Datum kupnje

Prodavaonica:

Tip proizvoda (oznaka):

Ime i prezime:

Datum rođenja:

E-mail:

Tel. broj:

Datum:

Potpis: