

OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

Ako želite raskinuti ugovor, molimo Vas za sljedeće podatke:

1. Broj narudžbe: _____
2. Ime i prezime potrošača: _____
3. E-mail adresa potrošača: _____
4. Broj telefona potrošača: _____
5. IBAN tekućeg računa za povrat novca: _____

Proizvode trebate poslati na adresu: Mediterra Herbal d.o.o., H. Macanovića 24, 10000 Zagreb, Hrvatska.

Ja _____, ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaji sljedeće robe specificirane u donjoj tablici, naručene/primljene dana _____.

R.br.	Naziv proizvoda	Kom.	Razlog vraćanja (opcionalno)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Datum: _____

Potpis potrošača: _____

Obrazac za jednostrani raskid ugovora je važeći bez potpisa potrošača ukoliko se ispunjava elektronskim putem.