

Prima:
Šivanol Promet d.o.o.
Medarska 69, 10000 Zagreb, HR
Tel: 01/3453-961
Fax: 01/3475-037
Mail: info@sivanol.hr

Trgovački sud u Zagrebu, MBS: 080727820
OTP banka Hrvatska d.d.
Domovinskog rata 61, HR-21000 Split
IBAN: HR8724070001100416442

Obrazac za jednostrani raskid Ugovora o kupnji proizvoda ili usluga

Web mjesta Šivanol sklopljenog putem Internet narudžbe na domeni sivanol.hr

Ja, _____ (ime i prezime potrošača) iz
_____ (adresa potrošača: mjesto, ulica, broj)

ovime izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o kupnji sljedeće robe/usluge:

_____ (upišite naziv artikla)

prema broju računa ili broju narudžbe _____ (upišite broj dokumenta) primljene

dana _____ (datum)

Odabrali jednu od opcija:

a) Ovime zahtjevam povrat novca na

_____ (IBAN

transakcijskog računa, te ime, prezime, adresa vlasnika transakcijskog računa)

b) Želim zamjenu gore navedenog proizvoda za _____ (upisati šifru

artikla)

U _____ (grad/mjesto), dana _____ (datum)

Potpis potrošača