

Salon ljepote Dan
Donje Vrapče 43
10000 Zagreb
OIB:89313578467
Mob: 095 1983 193
e-mail: info@zdravljeiljepota.com

Obrazac

**za jednostrani raskid o kupnji proizvoda ili usluga
o pravu potrošača na jednostrani raskid ugovora o kupnji proizvoda ili usluga
Salona ljepote Dan sklopljenog putem Internet narudžbe ili telefona (na daljinu)**

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 _____. (upišite datum)

*Povrat sredstava bit će izvršen na isti način na koji ste Vi izvršili uplatu, osim u slučaju plaćanja
pouzećem kada se povrat vrši na Vaš tekući račun.

Odabrati jednu od opcija:

a) Ovime zahtjevam povrat novca na _____

_____ (Plaćanje pouzećem ili transakcijskim računom - IBAN

transakcijskog računa, ime, prezime, adresa vlasnika transakcijskog računa) ili (Plaćanje karticama -

Ime i prezime korisnika kartice, adresa korisnika kartice)

b) Ovime zahtjevam zamjenu gore navedenog proizvoda za _____

_____ .

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

Potpis potrošača