

STANDARDNI OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

Kupac koji je potrošač, u skladu sa Zakonom o zaštiti potrošača može, ne navodeći razlog, jednostrano raskinuti ugovor koji je sklopljen na daljinu, u roku od 20 dana od dana sklapanja ugovora ili po isporuci robe.

Ako potrošač jednostrano raskine ugovor, izvršit ćemo povrat novca koji je primljen od potrošača, uključujući i troškove isporuke, bez odgađanja, a najkasnije u roku 20 dana od dana kada je zaprimljena obavijest o jednostranom raskidu ugovora.

Povrat novca bit će izvršen na isti način na koji je potrošač izvršio uplatu. U slučaju da potrošač pristaje na drugi način povrata plaćenog iznosa, ne snosimo troškove u odnosu na drugi način povrata. Povrat uplaćenog može se izvršiti tek nakon što roba bude vraćena.

Potrošač snosi troškove povrata robe. Robu je potrebno dostaviti osobno ili poštom na adresu Šibenska 9, 21000 Split, bez nepotrebnog odgađanja, a u svakom slučaju najkasnije u roku od 20 dana od dana kada je upućena obavijest o jednostranom raskidu ugovora. Potrošač je odgovoran za svako smanjenje vrijednosti robe koje je rezultat rukovanja robom, osim onog koje je bilo potrebno za utvrđivanje prirode, obilježja i funkcionalnosti robe.

Kako bi ostvario pravo na jednostrani raskid, potrošač šalje pisanim putem (poštom ili elektroničkom poštom) obavijest u kojoj navodi da raskida ugovor. U tu svrhu potrošač može dostaviti dolje predloženi obrazac. Podaci označeni zvjezdicom se smatraju obveznima radi postupanja po raskidu. Ako potrošač ne želi dostaviti podatke, u tom slučaju nećemo moći postupiti po zahtjevu za raskid ugovora.

Obavijest o jednostranom raskidu ugovora

Za: INEL d.o.o., Šibenska 9, 21000 Split, Hrvatska

Ovime vas obavješćujem(o) da želim/želimo raskinuti ugovor: _____

Datum zaključenja ugovora: _____

Broj narudžbe/računa*: _____

Ime i prezime potrošača*: _____

Adresa/e potrošača*: _____

Kontakt broj potrošača: _____

E-mail adresa potrošača*: _____

Datum*: _____

Potpis potrošača: _____

Odabрати jednu od opcija:

- a) Ovime zahtijevam povrat novca na: _____
(kod plaćanja izvršenog pouzećem ili transakcijskim računom – upisati: IBAN transakcijskog računa, ime i prezime, adresu vlasnika računa ili kod izvršenog plaćanja karticama – Ime i prezime vlasnika kartice, adresa vlasnika kartice)
- b) Ovime zahtijevam zamjenu gore navedenog proizvoda za

Primjerak obrasca za jednostrani raskid ugovora koji se nalazi na našoj internetskoj stranici možete elektronički ispuniti i poslati na info@elektromaterijal.hr. Potvrdu primitka dostavit ćemo vam, bez odgađanja, elektroničkom poštom.