

OBRAZAC O JEDNOSTRANOM RASKIDU UGOVORA SKLOPLJENOG NA DALJINU

1. Ime, prezime, adresa i OIB potrošača/kupca _____

E-mail adresa potrošača/kupca:

Kontakt telefon potrošača/kupca:

2. Prima: **RAVECON D.O.O., Ive Paraća 1, 10360 Sesvete, Hrvatska, Email: info@ravecon.hr**

3. Ja, _____ (ime i prezime potrošača/kupca)
ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor za pružanje sljedeće usluge

(upisati točan naziv usluge/kupljenog
proizvoda) _____,

naručenog dana _____ i primljenog dana _____

Ako ste uplatili novac i jednostrano otkazali Ugovor u roku 14 dana od dana sklapanja Ugovora tj. kupnje, RAVECON d.o.o. će izvršiti povrat novca u roku 14 dana od dana zaprimanja ovog obrasca, osim u slučaju ispunjenja svih naših obaveza iz Ugovora.

U svrhu povrata novca molimo da nam dostavite sljedeće podatke te priložite preslike koje dokazuju istinitost danih podataka:

Naziv računa na kojeg želim povrat novca (upisati da li je žiro ili tekući račun): _____

Broj računa (točan IBAN broj): _____

Naziv i sjedište banke kod koje se vodi gore navedeni račun: _____

Poziv na broj (npr. Vaš OIB): _____

Mjesto i datum podnošenja Izjave o
jednostranom raskidu Ugovora