

Adax d.o.o.

Savska cesta 103A

10360 Sesvete

telefon: 01/2008-440

e-mail: [info@adax.hr](mailto:info@adax.hr)

Trgovački sud u Zagrebu, MBS: 080005163

Hrvatska poštanska banka d.d.

Jurišićeva 4, HR-10000 Zagreb

IBAN: HR5123900011100661445

## Obrazac

**za jednostrani raskid o kupnji proizvoda ili usluga o pravu potrošača na jednostrani raskid ugovora o kupnji proizvoda ili usluga Adax Internet Webshopa 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 pouzecom kada se povrat vrši na Vaš tekući račun.

Odabrati jednu od opcija:

a) Ovime zahtjevam povrat novca na \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Plaćanje pouzecom 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