

Obrazac za jednostrani raskid ugovora

Za:

SIMON d.o.o.

ŠIRINEČKA 29, 10000 ZAGREB

e-mail: info@simon.hr

Poštovani,

Ovime Vas obavještavam(o) da želim/želimo raskinuti ugovor o izvršenoj kupnji:

Broj računa: _____

Datum računa: _____

Datum primitka robe: _____

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

Ja, _____ (ime i prezime), obvezujem se da ću kupljenu robu, bez oštećenja, u zakonskom roku vratiti, s primljenim računom, na gore navedenu adresu.

Način plaćanja narudžbe:

a) Karticom (povrat vršimo na karticu kojom je narudžba plaćena)

b) Virmanom/Internet bankarstvom (povrat vršimo na IBAN sa kojeg je zaprimljena uplata)

Razlog raskida ugovora:

Potpis potrošača:
