

ZAHTJEV ZA RASKIDOM PRETPLATNIČKOG ODNOSA

Podatci o pretplatniku

Ime i prezime pretplatnika / naziv poslovnog subjekta		
Adresa prebivališta / sjedište tvrtke	Ulica i kućni broj:	Grad: Poštanski broj:
OIB / JMBG (kada pretplatniku nije dodijeljen OIB) / Broj putovnice (za strane državljane)		
Osobna iskaznica / putovnica	Broj:	Datum i mjesto izdavanja:
Ovlaštena osoba (samo za pravne subjekte)	Ime:	Prezime:
Broj korisničkog uređaja	Uređaj vraćen u roku 7/14 dana <input type="radio"/> Da <input type="radio"/> Ne	
Razlog raskida usluge:	<input type="radio"/> Korisnička podrška <input type="radio"/> Ponuda programa <input type="radio"/> Cijena <input type="radio"/> Prelazak na drugog operatera <input type="radio"/> Sezonsko korištenje <input type="radio"/> Kvaliteta signala <input type="radio"/> Kvaliteta uređaja <input type="radio"/> Ostalo:	

Pretplatnik svojim potpisom na ovom Zahtjevu potvrđuje da je potpuno upoznat sa sljedećim uvjetima:

- Pretplatnik ovime otkazuje Pretplatnički ugovor za uslugu definiranu člankom 1.1. Općih uvjeta poslovanja HP-Hrvatske pošte d.d. za pružanje usluga isporuke programskog sadržaja u elektroničkim komunikacijskim mrežama digitalne televizije s danom _____ (datum) kao posljednjim danom korištenja te usluge. Predmetna usluga iz ovog članka bit će dalje u tekstu nazvana usluga evotv.
- Pretplatnik se obvezuje podmiriti sve račune ispostavljene za uslugu evotv pruženu do dana otkaza Pretplatničkog ugovora i sve eventualne dodatne troškove kao i vratiti HP-Hrvatskoj pošti d.d. korisnički uređaj ukoliko sam isti od dobio od HP-Hrvatske pošte d.d. na uporabu, sve sukladno odredbama Općih uvjeta poslovanja HP-Hrvatske pošte d.d. za pružanje usluga isporuke programskog sadržaja u elektroničkim komunikacijskim mrežama digitalne televizije te vrijedećeg Cjenika HP-Hrvatske pošte d.d. za uslugu evotv, specifikacijama odnosno posebnim uvjeti ma korištenja pojedinih programskih paketa, posebnih ponuda i usluga
- Potpisivanjem ovog Zahtjeva (označiti)

pristajem ne pristajem

da ostane aktivirana opcija prijam Programa plus u iduće dvije (2) godine putem korisničkog uređaja za prijam programa s pomoću kojeg sam primao uslugu evotv. U slučaju da navedena opcija prijma ostane aktivirana, dopuštam HP-Hrvatskoj pošti d.d. da se i dalje koristi mojim osobnim podatcima radi registracije kao pretplatnika na navedenu besplatnu opciju. Izjavljujem da sam upoznat s uvjetima korištenja besplatne opcije te ih se obvezujem preuzeti na službenim stranicama www.evotv.hr ili zatražiti pozivom službi za pretplatnike HP-Hrvatske pošte d.d.

- Potpisivanjem ovog Zahtjeva (označiti)

pristajem ne pristajem

i dalje primati obavijesti o uslugama i proizvodima HP-Hrvatske pošte d.d. i njenih partnera, njihovim posebnim ponudama i pogodnostima, novim uslugama i proizvodima, uključujući i izravne tekstualne i govorne poruke i obavijesti putem elektroničkih komunikacija ili osobnim kontaktom. Sukladno tomu, u slučaju pristanka dopuštam da HP-Hrvatska pošta d.d. čuva moje osobne podatke potrebne za slanje takvih obavijesti i da se njima koristi u tu svrhu.

Potpis korisnika/M.P.:

Kako bi Zahtjev za raskid pretplatničkog ugovora bio valjan, potrebno ga je potpisati i dostaviti u elektronskom obliku na adresu elektroničke pošte info@evotv.hr.