

ZAHTJEV ZA POVRAT SREDSTAVA evotv webshop/prepaid

Podatci o podnosiocu Zahtjeva:

Ime i prezime:		Broj mobitela:
Adresa prebivališta: (ulica i broj, poštanski broj, grad)	Ulica i broj:	Poštanski broj:
		Mjesto:
IBAN (Broj računa):	<input type="text" value="HR"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

Podatci o proizvodu:

Broj korisničkog uređaja:	
Naziv i model uređaja:	
Broj računa proizvoda:	
Datum računa proizvoda:	
Uređaj vraćen unutar 14 dana:	DA / NE (zaokružiti)

Molimo Vas da u nastavku navedete razloge na temelju kojih zahtijevate povrat sredstava:

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

1. Korisnik ovime raskida evotv Prepaid uslugu (osim u slučaju prebacivanja usluge) definiranu člancima 1.1. – 1.5. Općih uvjeta poslovanja HT Produkcije d.o.o. za pružanje usluga isporuke programskog sadržaja u elektroničkim komunikacijskim mrežama digitalne televizije.
2. Korisnik je svjestan mogućnosti da mu HT Produkcija d.o.o. sukladno Uvjetima korištenja evotv Prepaid usluge ne isplati 100% iznosa vrijednosti bona, nego pravičnu naknadu.
3. Korisnikovi podaci koje je pružio na ovom dokumentu će se obrađivati isključivo u svrhu rješavanja Zahtjeva za povrat sredstava evotv – webshop/prepaid.
4. Potpisivanjem ovog Zahtjeva Korisnik potvrđuje ispravnost svih podataka koje je naveo u zahtjevu.
5. Moli se Korisnik da označi jednu od sljedećih opcija:

- evobon* je iskorišten evobon* nije iskorišten
6. Prilozi Zahtjeva:
- evobon* Račun za kupnju proizvoda Identifikacijski dokument na uvid

*Ako se radi povrat evobona.

(potpis korisnika)

(mjesto i datum)

Ispunjava djelatnik - prodajno mjesto

Vrsta uređaja: <input type="radio"/> STB prijemnik <input type="radio"/> CAM modul <input type="radio"/> TV	Adapter: <input type="radio"/> DA <input type="radio"/> NE	Kabel (SCART/HDMI): <input type="radio"/> DA <input type="radio"/> NE	Daljinski upravljač: <input type="radio"/> DA <input type="radio"/> NE	Baterije u dalj. upravljaču: <input type="radio"/> DA <input type="radio"/> NE	Originalna kutija: <input type="radio"/> DA <input type="radio"/> NE
Obavezno označiti: <input type="radio"/> Uređaj je vraćen s vidljivim oštećenjem ili nedostatkom opreme <input type="radio"/> Uređaj je vraćen bez vidljivog oštećenja i sa svom opremom			Opišite oštećenja:		

Šifra djelatnika:	Potpis djelatnika:
Mjesto prodaje:	