

KOD ZA RASKID

ZAHTJEV ZA RASKIDOM PRETPLATNIČKOG ODNOSA

Podatci o podnosiocu Zahtjeva

Ime i prezime podnosioca Zahtjeva / naziv poslovnog subjekta				OIB:
Adresa prebivališta / sjedište tvrtke	Ulica i kućni broj:	Grad:	Poštanski broj:	
Osobna iskaznica / putovnica	Broj:	Datum i mjesto izdavanja:		
Ovlaštena osoba: (samo za pravne subjekte)	Ime:	Prezime:		
Broj korisničkog uređaja:	Ugovor raskinut u roku 14 dana: <input type="radio"/> DA <input type="radio"/> NE			

Podatci o povratu uređaja u NAJMU (obavezno označiti sva polja)

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

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

- Pretplatnik ovime raskida Pretplatnički ugovor za uslugu definiranu člankom 1.1. Općih uvjeta poslovanja HT Produkcije d.o.o. za pružanje usluga isporuke programskog sadržaja u elektroničkim komunikacijskim mrežama digitalne televizije (u daljnjem tekstu: Opći uvjeti). Danom dostave uredno ispunjenog Zahtjeva se Pretplatnički ugovor smatra raskinutim, a taj dan se ujedno smatra i posljednjim danom korištenja navedene 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 raskida Pretplatničkog ugovora i sve eventualne dodatne troškove sukladno odredbama Općih uvjeta te važećeg Cjenika HT Produkcije d.o.o. za uslugu evotv.
- 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 HT Produkciji d.o.o. da se i dalje koristi mojim osobnim podacima radi registracije kao pretplatnika na navedenu besplatnu opciju. Izjavljujem da sam upoznat sa uvjetima korištenja besplatne opcije te razumijem da ih mogu uvijek provjeriti na službenim stranicama www.evotv.hr ili pozivom službi za pretplatnike.

LAUS šifra djelatnika:	Mjesto i datum dostave Zahtjeva:
Potpis djelatnika:	Potpis korisnika:
Žig poštanskog ureda	