HT Produkcija d.o.o. Ul. grada Vukovara 23, 10000 Zagreb
MB: 2753227; OIB: **35196605159**; MBS: **080760149**
Poslovna banka: **HPB d.d. Zagreb**, IBAN: HR4723900011500005667

ZAHTJEV ZA POVRAT SREDSTAVA evotv webshop/prepaid

Podatci o podnositelju Zahtjeva:

Ime i prezime:			Broj mobitela:
Adresa prebivališta: (ulica i broj, poštanski broj, grad)	Ulica i broj:	Poštanski broj:	Mjesto:
IBAN (Broj računa):	HR		

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:	Adapter:	Kabel (SCART/HDMI):	Daljinski upravljač:	Baterije u dalj. upravljaču:	Originalna kutija:
○ STB prijemnik ○ CAM modul ○ TV	○ DA ○ NE	○ DA ○ NE	○ DA ○ NE	○ DA ○ NE	○ DA ○ NE

Obavezno označiti:	Opišite oštećenja:
○ Uređaj je vraćen **s vidljivim oštećenjem ili nedostatkom opreme** ○ Uređaj je vraćen **bez vidljivog oštećenja i sa svom opremom**	

Šifra djelatnika:		Potpis djelatnika:
Mjesto prodaje:		