

KOD ZA RASKID

ZAHTJEV ZA RASKIDOM PRETPLATNIČKOG ODNOSA

Podatci o podnositelju Zahtjeva

Ime i prezime podnositelja 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: DA <input type="radio"/> NE <input type="radio"/>		

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 s uvjetima korištenja besplatne opcije te razumijem da ih mogu uvijek provjeriti na službenim stranicama www.evotv.hr ili pozivom službi za pretplatnike.

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