

## OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

### PODACI O KUPCU

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Kontakt mobitel / telefon: \_\_\_\_\_

Kontakt e-mail: \_\_\_\_\_

Prima: Innovare Ioseph j.d.o.o. (za web trgovinu Innovare Ioseph j.d.o.o.) Jurjevska 31 A, 10000 Zagreb

E-mail: [prodaja@innovareioseph.hr](mailto:prodaja@innovareioseph.hr)

Ja \_\_\_\_\_ izjavljujem da sukladno odredbama Zakona o zaštiti potrošača jednostrano raskidam Ugovor o kupoprodaji za proizvod naveden na računu broj: \_\_\_\_\_ od dana \_\_\_\_\_ godine, primljen dana \_\_\_\_\_ godine, te da sam suglasan da se povrat plaćenog iznosa izvrši na moj račun – IBAN: \_\_\_\_\_, otvoren kod \_\_\_\_\_ . Proizvod koji sam primio obvezujem se vratiti u zakonskom roku od četrnaest dana na sljedeću adresu: Innovare Ioseph j.d.o.o. (za web trgovinu Innovare Ioseph), Jurjevska 31 A, 10000 Zagreb.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ godine

Potpis kupca

\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis)