

STANDARDNI INFORMACIJSKI OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

Pravo na jednostrani raskid ugovora

Potrošač može, ne navodeći razlog, jednostrano raskinuti ovaj ugovor, u roku od 14 dana od dana sklapanja ugovora ili po njegovom primitku.

Pravo na jednostrani raskid ugovora počinje teći od datuma isporuke, tj. datuma za osobno preuzimanje pošiljke.

Ukoliko potrošač nije dobio obavijest o ovom obrascu, rok za jednostrani raskid počinje teći od dostave ovog obrasca i ističe nakon jedne godine i 14 dana.

Potrošaču je ovaj obrazac dostupan putem web stranice trgovca i smatra se da je potrošaču obrazac dostavljen te da je potrošač o njemu obaviješten u trenutku prihvatanja Uvjeta prodaje (slanja narudžbe).

Da bi ostvario pravo na jednostrani raskid, potrošač mora trgovcu pisano dostaviti obavijest u kojoj navodi da raskida ugovor. Obavijest mora biti napisana na trajnom mediju i sadržavati podatke koji su niže naznačeni, a može biti dostavljena kao pismo poslano poštom ili elektroničkom poštom.

Zabrana plaćanja unaprijed

Tijekom roka za jednostrani raskid ugovora zabranjeno je zahtijevati od potrošača bilo kakvo plaćanje unaprijed. Zabrana se odnosi na bilo koju naknadu, uključujući plaćanje, davanje jamstava, rezervaciju sredstava na računima, izričito priznanje duga itd.

Ova zabrana ne odnosi se samo na plaćanje trgovcu nego i trećim stranama.

Obavijest o jednostranom raskidu ugovora

– Za: Medicpro d.o.o. promet medicinskim proizvodima, Carinarski odvojak 4, 40 000 Čakovec, OIB: 87488264639

– Ovime Vas obavještavam(o) da želim/želimo raskinuti ugovor.

– Datum zaključenja ugovora:

– Ime(na) potrošača (*): _____

– Adresa(e) potrošača (*): _____

– Datum (*): _____

(*) Popunjava(ju) potrošač(i) kada koristi(e) ovaj obrazac za jednostrani raskid ugovora.

Potvrda primitka informacija: _____

Potpis potrošača: _____