

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. od datuma za osobno preuzimanje pošiljke. Da bi ostvario pravo na jednostrani raskid, potrošač mora trgovcu pisano dostaviti ovaj obrazac, priložen uz artikle koje vraća, u kojem navodi da raskida ugovor. Obrazac mora sadržavati podatke koji su niže naznačeni, a može biti dostavljen kao pismo poslano poštom (ZU Ljekarne Sokač-Osmak Našice, K.Tomislava 8, 31500 Našice) ili elektroničkom poštom (info@zdravije.hr). Ako potrošač koristi svoje pravo na jednostrani raskid, neće snositi s tim u vezi nastale troškove **osim izravne troškove povrata robe**. Roba se može vratiti i fizički u Ljekarne Sokač-Osmak, K.Tomislava 8, 31500 Našice. Povrat novca možemo izvršiti tek nakon što nam roba bude vraćena i zaprimljena te po pregledu vraćene robe (ispravnost proizvoda). Roba koja se vraća mora imati originalnu ambalažu koja ne smije biti oštećena, te artikl ne smije imati tragove korištenja koji su vidljivi. Primjerak obrasca za jednostrani raskid ugovora možete elektronički ispuniti i poslati. Potvrdu primitka obavijesti o jednostranom raskidu ugovora dostavit ćemo Vam, bez odgađanja, elektroničkom poštom.

OSOBNİ PODACI KUPCA

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

E-mail: _____

PODACI NARUDŽBE

Datum narudžbe: _____

Broj narudžbe: _____

Broj računa IBAN: _____

R.B	ŠIFRA PROIZVODA	NAZIV PROIZVODA
1.		
2.		
3.		

Ja, _____, izjavljujem da jednostrano raskidam ugovor o prodaji.

Potpis kupca: _____ (ako se obrazac ispunjava na papiru)