

## OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

(Ispunite i pošaljite ovaj obrazac samo ako želite jednostrano raskinuti ugovor)

Primatelj:

BLUTRONIXd.o.o. – Portafonica  
Barutanski breg III 18, 10000 Zagreb  
[podrska@portafonica.hr](mailto:podrska@portafonica.hr)

Ja, niže potpisani/a, izjavljujem da jednostrano raskidam ugovor o kupnji sljedeće robe:

- Naziv artikla: \_\_\_\_\_
- Broj računa: \_\_\_\_\_
- Datum narudžbe: \_\_\_\_\_
- Datum primitka robe: \_\_\_\_\_
- Razlog povrata (nije obavezno): \_\_\_\_\_

Ime i prezime potrošača: \_\_\_\_\_

Adresa potrošača: \_\_\_\_\_

Način povrata uplaćenog iznosa:

Ako je plaćeno karticom, povrat će se izvršiti na istu karticu.

Ako je plaćeno pouzećem ili bankovnom uplatom, molimo navedite podatke za povrat:

IBAN: \_\_\_\_\_

Naziv banke: \_\_\_\_\_

Ime vlasnika računa (ako je različito od kupca): \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Potpis potrošača: \_\_\_\_\_