

# OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

Potrošač može, ne navodeći razlog, jednostrano raskinuti ovaj ugovor, u roku od 14 (četrnaest) 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 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 elektronička pošta.

Ukoliko potrošač koristi svoje pravo na jednostrani raskid, neće snositi s tim u vezi nastale troškove osim izravne troškove povrata robe. Povrat novca možemo izvršiti tek nakon što nam roba bude vraćena i prekontrolirana da li je ista u urednom stanju, tj. u onom stanju u kojem Vam je bila predana u posjed.

Ovaj primjerak obrasca za jednostrani raskid ugovora možete elektronički ispuniti i poslati elektroničkim putem na adresu e-pošte [info@stubmar.hr](mailto:info@stubmar.hr).

Potvrdu primitka obavijesti o jednostranom raskidu ugovora dostavit ćemo Vam bez odgađanja elektroničkim putem.

Za Stubmar d.o.o., za proizvodnju, građevinarstvo i trgovinu, Strmečka cesta 22E, 49244 Stubičke Toplice, [info@stubmar.hr](mailto:info@stubmar.hr), 049/283-669

Ja \_\_\_\_\_  
(ime i prezime potrošača)

iz \_\_\_\_\_  
(adresa i mjesto potrošača)

ovime izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o kupnji sljedeće robe/usluge:

\_\_\_\_\_  
(naziv artikla)

temeljem računa ili narudžbe \_\_\_\_\_ primljene dana \_\_\_\_\_.  
(upišite broj dokumenta) (upišite datum)

Ovim obrascom zahtjevam povrat novaca na moj bankovni račun

\_\_\_\_\_  
(IBAN broj)

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_.  
(grad/mjesto) (datum)

\_\_\_\_\_  
Potpis potrošača (ukoliko se obrazac ispunjava na papiru)