

OBRAZAC O JEDNOSTRANOM RASKIDU UGOVORA

1. Ime, prezime, adresa i e-mail adresa potrošača _____

2. Prima HP-Hrvatska pošta d.d., Sektor za korisnike, Poštanska 9, 10410 Velika Gorica, 072 500 501, podrska@posta.hr

3. Ja _____ ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o korištenju servisa ePošta, sklopljen dana _____ vidljiv u Obavijesti o prihvatu zahtjeva.

potpis potrošača
(samo ako se ovaj obrazac ispunjava na papiru)

datum

Potvrdu primitka obavijesti o jednostranom raskidu ugovora dostavit ćemo Vam, bez odgađanja, elektroničkom poštom.