

## ZAHTJEV ZA RASKID PRETPLATNIČKOG ODNOSA

### PODACI O KORISNIKU

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Ulica i broj \_\_\_\_\_

Poštanski broj i mjesto \_\_\_\_\_

OIB \_\_\_\_\_

Broj osobne iskaznice \_\_\_\_\_

E-mail adresa \_\_\_\_\_

Pretplatnički broj za koji se podnosi zahtjev \_\_\_\_\_

Korištena tarifa (tarifni model / obvezni podatkovni paket) \_\_\_\_\_

Korisnički račun (šifra pretplatnika) \_\_\_\_\_

Datum raskida (ukoliko nije naveden raskid će se izvršiti u roku 1 radnog dana od zaprimanja potpunog zahtjeva) \_\_\_\_\_

Razlog raskida \_\_\_\_\_

- Upoznat/a sam s činjenicom da će mi se u slučaju da postoji ugovorna obveza naplatiti naknada za prijevremeni raskid
- Upoznat/a sam s činjenicom da će mi se jednokratno naplatiti i preostale mjesečne naknade ugovorene opcije uređaj ili preostale rate obročne oplate.

Datum

Ime i prezime

Potpis