

Obrazac za odustanak od ugovora na daljinu u roku od 14 dana**Podaci o trgovcu**

NAZIV	Herba Medica Natural
ADRESA TRGOVCA	8. Mart 25, 18400 Prokuplje
ADRESA ZA PRIJEM OBRASCA	8. Mart 25, 18400 Prokuplje
KONTAKT ZA PRIJEM OBRASCA	Call Centar +381 69 133 1195

Podaci o potrošaču

IME I PREZIME	
ADRESA	
KONTAKT TELEFON I E-MAIL ADRESA	
DATUM ZAKLJUČENJA UGOVORA/PORUDŽBENICE	
ŽIRO RAČUN POTROŠAČA ZA UPLATU SREDSTAVA	
DATUM ISPORUKE ROBE KUPCU	
BROJ RAČUNA – OPREMNICE	
DATUM PODNOŠENJA OBRASCA TRGOVCU	
RAZLOZI ZBOG KOJIH SE ROBA VRAĆA (kupac može, ali ne mora da navede razloge)	

U slučaju odustanka od ugovora, potrošač ima pravo na povraćaj novca ili na zamenu za drugi proizvod. Povrat sredstava će potrošaču biti izvršen nakon što roba bude vraćena na navedenu adresu za prijem obrasca. Povrat sredstava potrošaču će se izvršiti na žiro račun koji je naveden u obrascu. Troškovi vraćanja robe padaju na teret prodavca. Podaci koje potrošač priloži u ovom obrascu služe isključivo za evidentiranje izmena u prometu robe i Breze ih neće upotrebljavati u druge svrhe.

Potpis kupca: _____