

## INFORMATIVNI OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

Sukladno Zakonu o zaštiti potrošača, Kupac može jednostrano raskinuti Ugovor u roku od 14 (četrnaest) dana bez navođenja razloga. Preduvjet jednostranog raskida Ugovora jest da proizvod nije korišten i da se Prodavatelju vraća u identičnom stanju u kojem je preuzet od strane Kupca, u originalnom pakiranju, s deklaracijom te pripadajućim računom i dokumentacijom. Ugovor se može jednostrano raskinuti djelomično za pojedini proizvod ili cjelokupno, sukladno Uvjetima poslovanja za uslugu online kupnje.

Da bi Kupac mogao ostvariti pravo na jednostrani raskid Ugovora, mora obavijestiti Prodavatelja o svojoj odluci o jednostranom raskidu Ugovora prije isteka roka i to nedvosmislenom izjavom poslanom poštom (na adresu Ljekarne Štefanić, Ul. Stjepana Radića 18, 48350 Đurđevac) ili elektroničkom poštom na info@ljekarna.plus, u kojoj će navesti svoje ime i prezime, adresu, broj telefona ili adresu elektroničke pošte.

Rok za jednostrani raskid Ugovora iznosi 14 (četrnaest) dana od dana kada je Kupcu ili trećoj osobi koju je Kupac odredio, a koja nije prijevoznik, roba koja je predmet Ugovora predana u posjed.

U slučaju ispunjenja uvjeta za jednostrani raskid Ugovora, Kupcu će se izvršiti povrat sredstava koji je od njega primljen, uključujući troškove dostave ako su troškovi dostave bili naplaćeni, ali ne uključujući i troškove povrata robe, bez odgađanja, a najkasnije u roku od 14 (četrnaest) dana od dana kada Ljekarne Štefanić zaprima Kupčevu odluku o jednostranom raskidu Ugovora. Povrat novca Ljekarne Štefanić mogu izvršiti tek nakon što im roba bude vraćena i pregledana u kakvom je stanju vraćena s obzirom na ispunjenje uvjeta prava na jednostrani raskid Ugovora. Povrat novaca Kupcu Ljekarne Štefanić će izvršiti na isti način na koji je uplata izvršena. Ukoliko je narudžba plaćena karticom novac će biti vraćen na karticu, a za plaćanje Internet bankarstvom ili općom uplatnicom i plaćanje pouzećem sredstva će biti uplaćena na bankovni račun Kupca.

Kupac je dužan robu predati ili je poslati na adresu Ljekarne Štefanić, Ul. Stjepana Radića 18, 48350 Đurđevac bez nepotrebnog odgađanja, a u svakom slučaju najkasnije u roku od 14 (četrnaest) dana od dana kada je prema Ljekarne Štefanić uputio svoju odluku o jednostranom raskidu Ugovora. Izravne troškove povrata robe Kupac snosi sam. Pošiljke poslane pouzećem neće biti preuzete.

## OBRAZAC ZA JEDNOSTRANI RASKID UGOVORA

### Prima

Ljekarne Štefanić, Ul. Stjepana Radića 18, 48350 Đurđevac, +385 48 280 393, info@ljekarna.plus

### Osobni podaci o Kupcu

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

Adresa \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Broj telefona \_\_\_\_\_

### Podaci o narudžbi koja je predmet jednostranog raskida Ugovora

Broj narudžbe \_\_\_\_\_

Datum narudžbe \_\_\_\_\_

Broj računa \_\_\_\_\_

Proizvod za koji se traži raskid Ugovora \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ja, \_\_\_\_\_ ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o kupoprodaji robe navedene na računu.

Razlog raskida Ugovora (nije obavezno polje) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Potpis Kupca: \_\_\_\_\_  
(samo ako se ovaj obrazac ispunjava na papiru)

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