

OBRAZAC O JEDNOSTRANOM RASKIDU UGOVORA:

1. Ime, prezime i adresa potrošača _____.
2. Prima trgovačko društvo Dream Point d.o.o., Fallerovo šetalište 22, Zagreb, OIB: 84098788294, T: +385 (0)1 46 45 027 , F: + 385 (0) 1 46 45 027, E: webshop@leatherman.hr W: www.leatherman.hr
3. Ja _____ ovim izjavljujem da jednostrano raskidam Ugovor o prodaji sljedeće robe/za pružanje sljedeće usluge (odabrati)_____, naručene/primljene dana.
4. _____ potpis potrošača (samo ako se ovaj obrazac ispunjava na papiru).
5. Datum i mjesto: _____.

Ovaj primjerak obrasca možete elektroničkim putem ispuniti i poslati elektronički putem. Na e-mail adresu: webshop@leatherman.hr

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