

OBRAZAC SAGLASNOSTI O PRENOSU PRAVA NA NAKNADU ŠTETE

1. Podaci davaoca saglasnosti:

* Ime i prezime / Poslovno ime: _____

Adresa: _____

Kontakt telefon: _____

Broj ličnog dokumenta (fizička lica): _____

PIB/Matični broj (pravna lica): _____

IZJAVA DAVAOCA SAGLASNOSTI

Kao korisnik poštanske/kurirske usluge koji je platio poštarinu, dobrovoljno i izričito izjavljujem da se odričem prava na naknadu štete koja bi mi pripadala po osnovu predmetne pošiljke broj* _____ od strane Gebruder Weiss-a i da u celosti prenosim pravo na naknadu štete na lice:

Ime i prezime ili naziv pravnog lica kojem se prenose prava _____

JMBG ili PIB* _____

Adresa _____

Razumem da ovim odricanjem gubim pravo na bilo kakvu buduću potražnju ili pravni postupak u vezi sa navedenom štetom, te da navedeno lice stupa u sva moja prava i obaveze po tom osnovu.

Ovom izjavom potvrđujem da sam upoznat sa pravima iz Zakona o poštanskim uslugama i odgovarajućim internim aktima Gebruder Weiss-a, kao i da se odricanje vrši slobodno, svesno i bez prinude.

Davalac saglasnosti:

U _____, dana: _____

(potpis / MP)

* Obavezna polja, u slučaju nepopunjavanja istih reklamacija neće biti uvažena.

* Popunjen obrazac poslati na mejl 37vthd@gw-world.com

* Rok za odgovor na podnetu reklamaciju predviđen je Zakonom o poštanskim uslugama.

HVALA VAM ŠTO KORISTITE USLUGE GEBRUDER WEISS-a.