

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@ledlenser.hr](mailto:webshop@ledlenser.hr) W: [www.ledlenser.hr](http://www.ledlenser.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@ledlenser.hr](mailto:webshop@ledlenser.hr)

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