



ZAHTJEV ZA RASKID PRETPLATNIČKOG UGOVORA *

PODACI O PRETPLATNIKU

Ime i prezime / tvrtka:	
OIB:	
Adresa priključka:	
Usluga:	
Datum isključenja usluga:	
Datum zahtjeva:	

*Sukladno Općim uvjetima poslovanja Članak 8. stavka 9: „Pretplatnik je obvezan o svom trošku u roku dvadeset (20) dana po prestanku Pretplatničkog ugovora vratiti unajmljenu opremu BTNET-u u ispravnom i funkcionalnom stanju. U slučaju kad Pretplatnik nije vratio opremu sa svim pripadajućim dodacima, dužan je platiti protuvrijednost za istu prema važećem Cjeniku.“
Ukoliko zahtjev za raskid Pretplatničkog ugovora nije popunjen u službenim prostorijama tvrtke potrebno je priložiti identifikacijski dokument.

BTNET: _____

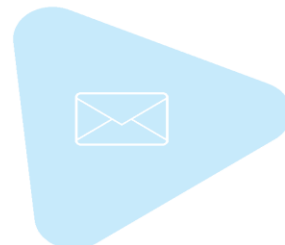
PRETPLATNIK: _____



GDJE SMO?
Radnička c. 48, Zagreb



KAKO NAS DOBITI?
0800 89 00 11



GDJE NAM PISATI?
info@bntnet.hr