

# Obrazac za odustanak od ugovora

**NAZIV PRODAVCA: MEDICAL PLANTS DOO**

**ADRESA: Francuska 1, Požega 31210**

**ELEKTRONSKA ADRESA: medicalplants@eunet.rs**

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_

ADRESA: \_\_\_\_\_

DATUM ZAKLJUČENJA UGOVORA: \_\_\_\_\_

BROJ UGOVORA/RAČUNA: \_\_\_\_\_

ELEKTRONSKA ADRESA: \_\_\_\_\_

KONTAKT TELEFON: \_\_\_\_\_

DATUM PRIJEMA/ISPORUKE ROBE KUPCU: \_\_\_\_\_

DATUM PODNOŠENJA OBRASCA PRODAVCU: \_\_\_\_\_

---

**U skladu sa članom 28. Zakona o zaštiti potrošača Kupac ima pravo da odustane od ugovora zaključenog na daljinu, odnosno izvan poslovnih prostorija u roku od 14 dana od dana kada je roba dospela u državinu kupca.**

**Kupac je na osnovu člana 35. Zakona o zaštiti potrošača dužan da vrati robu trgovcu, bez odlaganja, a najkasnije u roku od 14 dana od dana kada je poslao obrazac za odustanak.**

**Smatraće se da je roba vraćena u roku ako je kupac poslao robu pre isteka roka od 14 dana. Kupac snosi sve direktne troškove vraćanja robe prodavcu.**

**Potpisivanjem ovog obrasca Kupac izjavljuje da je saglasan da mu se cena robe vrati kada roba bude vraćena u sedište prodavca, nakon pregleda kompletnosti i eventualnih fizičkih oštećenja tako da prodavac ima pravo da uskrati vraćanje iznosa cene ukoliko utvrdi da roba nije u ispravnom stanju, zbog toga što je kupac robom neadekvatno ili nepravilno rukovao.**

## IZJAVA O PRIVATNOSTI PODATAKA

**Podaci o ličnosti koje kupac daje u ovom obrascu služe za evidentiranje informacija u prometu robe i MEDICAL PLANTS DOO ih neće upotrebljavati u druge svrhe.**

---

U \_\_\_\_\_, dana: \_\_\_\_\_ 20\_\_ . godine.

---

**Potpis kupca:**

\_\_\_\_\_