

E-mail: [racunovodstvo@bikarac.hr](mailto:racunovodstvo@bikarac.hr)

Šibenik, \_\_\_\_\_

## ZAHTJEV ZA POVRAT SREDSTAVA

(U nastavku opisati razloge za povrat sredstava)

---

---

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| IME I PREZIME*                     |  |
| ADRESA*                            |  |
| OIB*                               |  |
| BROJ RAČUNA*                       |  |
| DATUM RAČUNA*                      |  |
| IZNOS*                             |  |
| KONTAKT BROJ<br>MOBITELA/TELEFONA* |  |
| KONTAKT E-MAIL*                    |  |

*\*obavezno ispuniti*

| PODACI ZA DOSTAVU PISANOG ODGOVORA / IZVRŠENJE POVRATA |  |
|--|--|
| IME I PREZIME  |  |
| ULICA I BROJ   |  |
| POŠTANSKI BROJ I<br>MJESTO                             |  |
| E-MAIL   |  |
| IBAN   |  |

Potpis podnositelja zahtjeva:

---

Potpisom iskazujete suglasnost da se Vaši podaci (ime i prezime, adresa, OIB, broj telefona/mobitela, e-mail adresa, IBAN) mogu prikupljati i obrađivati u svrhu rješavanja zahtjeva, te će se čuvati sukladno važećem zakonodavstvu. Ova privola daje se isključivo u svrhu zaštite osobnih podataka i u svakom trenutku može se povući. Za sva prava koja proizlaze iz GDPR uredbe možete se obratiti na [gdpr@bikarac.hr](mailto:gdpr@bikarac.hr).