

ZAHTJEV ZA POVRAT NAKNADE ZA PRIJEVOZ

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:

Ime i prezime:* _____

Adresa (Ulica i kbr.):* _____

Poštanski broj i mjesto:* _____

Kontakt telefon/mobitel:* _____

E – mail: _____

Račun na koji će se izvršiti povrat (IBAN):* _____

Naziv banke kod koje se vodi račun:* _____

VRSTA VOZNE KARTE (označiti):*

vozna karta (broj) _____

terminska vozna karta (čip broj) _____

Web karta (broj narudžbe) _____

KRATKO OBRAZLOŽENJE RAZLOGA PODNOŠENJA ZAHTJEVA:*

Prilog:

Potpis podnosioca zahtjeva

Napomena:

Povrat naknade za prijevoz vrši se isključivo uz priložen original vozne karte prema Općim uvjetima prijevoza Autotransa dostupnim na Internet stranicama www.autotrans.hr. Za točnost upisanih podataka odgovara podnositelj Zahtjeva svojim potpisom na obrascu Zahtjeva. Nepotpuni i nečitko ispunjeni zahtjevi neće se uzimati u obzir.

*obavezno popuniti

Ispunjavanje prodajno mjesto:

Naziv prodajnog mjesta _____

Zahtjev zaprimio _____

(Ime i prezime)

Datum i vrijeme: _____

Ispunjavanje službenik kod isplate:

Cijena vozne (terminske) karte _____

Cijena karte u jed.smjeru/iskorišten dio terminske _____

10% manipulativnih troškova _____

UKUPNO ZA POVRAT _____

Povrat obračunao _____

(Ime i prezime)

Datum: _____