

OBRAZAC ZA ZAPRIMANJE REKLAMACIJA nastalih pri naplati cestarine

reklamaciju je potrebno popuniti TISKANIM slovima te obrazac poslati na info-naplata@hac.hr ili na fax.: 01 6504 801

OPĆI PODACI

IME I PREZIME, ADRESA ili NAZIV TVRTKE, ADRESA	
E - MAIL:	
TELEFON (mobitel):	
Broj ENC uređaja:	
Broj smart kartice	

PODACI O REKLAMACIJI

datum spornog događaja:	
ulazna naplatna postaja:	
okvirno vrijeme ulaska:	
izlazna naplatna postaja:	
vrijeme izlaza:	
registracija vozila:	
naziv banke i broj kartice: (u svrhu eventualnog povrata)	
broj deviznog računa, adresa korisnika, IBAN, SWIFT, naziv i adresa banke	

KRATAK OPIS REKLAMACIJE

--

Ako se obradom reklamacije utvrdi da je ista prouzročena pogreškom korisnika, iznos povrata novčanih sredstava korisniku se umanjuje u visini iznosa naknade poslovne banke za uslugu platnog prometa.

mjesto zaprimanja reklamacije:

potpis korisnika

vlastoručni potpis podnosioca zahtjeva,
nije potreban pri slanju e-mailom

datum