**Образец за повлекување од Договор склучен на далечина**

Согласно член 127 од Законот за заштита на потрошувачите (понатака: ЗЗП) барам да го остварам своето право на повлекување од Договорот склучен на далечина во рок од 14 дена од неговото склучување.

|  |  |
| --- | --- |
| Назив: | А1 Македонија ДООЕЛ Скопје |
| Адреса: | Плоштад Пресвета Богородица бр. 1 |
| Телефонски број/електронска пошта: | 077 1234 / kontakt@a1.mk |

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме/Назив на Претплатник: |  |
| ЕМБГ/ЕМБС: |  |
| Адреса: |  |
| Мобилен телефонски број за контакт: |  |
| Електронска пошта: |  |
| **Со овој документ Ве известувам дека го повлекувам Договорот за:** | |
| Претплатнички број: |  |
| Претплатнички број: |  |
| Претплатнички број: |  |
| Претплатнички број: |  |

Начини на остварување на правото на повлекување

* Претплатникот кој има намера да го оствари правото на повлекување од Договор треба да го извести Операторот пред истекот на законскиот рок за повлекување, односно 14 дена од денот на склучување на договорот.
* Операторот овозможува Претплатникот да поднесе барање за повлекување Договор со пополнување на образецот поставен на веб страната на А1 Македонија и негово испраќање на емаил [e-shop@A1.mk](mailto:e-shop@A1.mk) или во некој од продажните салони.
* Операторот е должен да му достави потврда за прием на барање за повлекување од Договор на електронската адреса наведена во барањето.
* Претплатникот е должен во рок од 14 дена од поднесувањето на ова Барање да ја врати терминалната опрема која му била доставена по склучување на Договорот во некој од продажните салони од продажната мрежа на Операторот. Доколку терминалната опрема не ги исполнува условите од член 10, став 3 од ЗЗП, односно истата е употребувана, не е сочуван нејзиниот изглед, употребни својства, пломби, заштитни фолии, фабрички означувања, недостасува сметката/фактурата издадена за терминалната опрема или Претплатникот сака да ја врати терминалната опрема по истекот на рокот, истата ќе му биде наплатена согласно официјалните цени објавени на веб страната на Операторот.

**Претплатник/Овластено лице на Претплатникот**

(полно име и презиме и краток потпис - пополнува потписникот)

За А1 Македонија ДООЕЛ Скопје

Датум:       **МП** Потпис и код на агентот:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_