

Obrazac za prigovor na TK usluge u nepokretnoj mreži

Popunjiva T-Com		Broj Prigovora	<input type="text"/>		
		JOP	<input type="text"/>		
		Oznaka prodavatelja	<input type="text"/>		
Polja označena * obvezatno popuniti					
Podaci o pretplatniku	Ime i prezime / Tvrtka*	<input type="text"/>			
	OIB	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	JMBG*/Matični broj*	<input type="text"/>			
	<small>*U slučaju kada korisniku nije dodijeljen OIB</small>				
	Datum rođenja	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresa / Sjedište*	Ulica, kućni broj/slovo	<input type="text"/>			
		Naselje	Mjesto:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Broj telefona*	<input type="text"/>				
Osoba za kontakt	Ime i prezime*	<input type="text"/>			
		Telefon*	<input type="text"/>		
		Telefaks	<input type="text"/>		
			Mobitel	<input type="text"/>	
			e-mail <input type="text"/>		
Prigovor	Prigovor na račun	<input type="checkbox"/> T-Com Halo i ISDN	<input type="checkbox"/> T-Com Internet		
	Razdoblje na koje se odnosi*	<input type="text"/>			
	Sporni iznos	<input type="text"/>			
	Razlog prigovora*	<input type="text"/>			
<p>Prilog Prigovori na račun podnose se pisanim putem u roku od 30 dana od dana dospijeca plaćanja računa. Pretplatnik koji je podnio prigovor obavezan je platiti neosporni dio računa do konačnog rješenja prigovora ili najmanje prosječni iznos kojim je bio zadužen u razdoblju tri mjeseca prije razdoblja na koje se odnosi prigovor. Za sve informacije vezane uz račune možete se obratiti na besplatni broj telefona 0800 9000</p>					
Ostali prigovori	<input type="checkbox"/> T-Com Halo i ISDN	<input type="checkbox"/> T-Com Internet			
Predmet prigovora*	<input type="checkbox"/> Podaci o pretplatniku	<input type="checkbox"/> Smetnje i kvarovi	<input type="checkbox"/> Zahtjev	<input type="checkbox"/> Ostalo	
Detaljan opis prigovora*	<input type="text"/>				
	<input type="text"/>				
Potpis*	Prodavatelj	<input type="text"/>			
		Potpis*			
	Podnositelj zahtjeva	<input type="text"/>	Pečat	<input type="text"/>	
		Potpis*	Mjesto i datum podnošenja Zahtjeva		

* Svojim potpisom potvrđujem točnost i potpunost podataka navedenih u ovom Prigovoru te potvrđujem da sam upoznat s Općim uvjetima T-Coma za usluge u javnoj komunikacijskoj mreži za krajnje korisnike te ih u cijelosti prihvaćam.