

**OBRAZAC ZA ZAPRIMANJE REKLAMACIJA nastalih pri naplati cestarine**

\* reklamaciju je potrebno popuniti TISKANIM slovima te obrazac poslati na [info-naplata@hac.hr](mailto: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	

<b>KRATAK OPIS REKLAMACIJE</b>	
--------------------------------	--

**Napomena:**

- Korisnik snosi troškove bankarske distribucijske provizije/naknade ukoliko se obradom reklamacije utvrdi da je ista prouzročena pogreškom ili nemarom samog korisnika.

\_\_\_\_\_

mjesto zaprimanja reklamacije:

\_\_\_\_\_

potpis korisnika

\_\_\_\_\_

datum