

OBRAZAC SAGLASNOSTI O PRENOSU PRAVA NA NAKNADU ŠTETE

1. Podaci davaoca saglasnosti:

*Ime i prezime / Poslovno ime	
Adresa:	
Kontakt telefon:	
Broj ličnog dokumenta (fizička lica):	
PIB/Matični broj (pravna lica):	

IZJAVA DAVAOCA SAGLASNOSTI

Kao korisnik poštanske/kurirske usluge koji je platio poštarinu, dobrovoljno i izričito izjavljujem da se odričem prava na naknadu štete koja bi mi pripadala po osnovu predmetne pošiljke broj* _____ od strane Bexpress kurirske službe i da u celosti prenosim parvo na naknadu štete na lice: [ime i prezime ili naziv pravnog lica kojem se prenose prava*] _____ [JMBG ili PIB*] _____, iz [adresa] _____.

Razumem da ovim odricanjem gubim pravo na bilo kakvu buduću potražnju ili pravni postupak u vezi sa navedenom štetom, te da [ime i prezime ili naziv pravnog lica kojem se prenose prava*] _____ stupa u sva moja prava i obaveze po tom osnovu.

Ovom izjavom potvrđujem da sam upoznat sa pravima iz Zakona o poštanskim uslugama i odgovarajućim internim aktima Bexpress kurirske službe, kao i da se odricanje vrši slobodno, svesno i bez prinude.

U _____, dana: _____

Davalac saglasnosti:

(potpis /MP)

- *Obavezna polja, u slučaju nepopunjavanja istih reklamacija neće biti uvažena.
- Popunjen obrazac poslati na mejl reklamacije@bex.rs
- Rok za odgovor na podnetu reklamaciju predviđen je Zakonom o poštanskim uslugama.