



ZAHTJEV ZA POVRAT NAKNADE ZA PRIJEVOZ

Zahtjev treba poslati na adresu (ili predati na prodajnom mjestu Čazmatransa):

Čazmatrans – Nova d.o.o.

M.Novačića 10

43 240 Čazma

e-mail: komercijala@cazmatrans.hr

Podaci o podnosiocu zahtjeva:

Ime i prezime: _____

(maloljetne osobe upisuju i ime i prezime roditelja/skrbnika)

Adresa: _____

Kontakt telefon i/ili e-mail: _____

IBAN broj računa na koji će se izvršiti povrat: _____

(vlasnik računa mora biti osoba navedena u zahtjevu)

HR

Vrsta vozne karte (označiti):

Vozna karta

Mjesečna vozna karta

Međunarodna vozna karta

Broj vozne karte ili broj narudžbe (internet karte): _____

Kratko obrazloženje razloga podnošenja zahtjeva:

Prilog (označiti):

Potvrda liječnika o bolovanju.

Potvrda poslodavca o korištenju godišnjeg odmora.

Potvrda poslodavca o prestanku radnog odnosa.

Ostalo: _____

Datum: _____

Potpis podnosioca zahtjeva

NAPOMENA: Povrat naknade za prijevoz vrši se isključivo uz priloženu originalnu voznu kartu prema Općim uvjetima prijevoza.

Ispunjava Čazmatrans:

Datum zaprimanja zahtjeva: _____

Zahtjev opravdan.

Zahtjev neopravdan ili nepotpun (obrazloženje): _____

Izračun povrata naknade:

Cijena vozne karte: _____

Cijena jednosmj. karte/iskorišten dio mjesečne karte: _____

Manipulativni troškovi:

10% _____ 20% _____

Ukupno za povrat: _____

Povrat isplaćuje:

Čazmatrans – Nova d.o.o.

Čazmatrans Promet d.o.o.

Čazmatrans Dalmacija d.o.o.

Čazmatrans Vukovar d.o.o.

Povrat obračunao: _____

Povrat odobrio: _____