

Informacije v zvezi z uveljavljanjem pravice potrošnika do odstopa od pogodbe

A Pravica do odstopa od pogodbe

Potrošnik ima pravico, da brez navedbe razlogov v 14 dneh odstopi od pogodbe. Odstopni rok poteče v 14 dneh od dne sklenitve pogodbe.

Za uveljavitev pravice do odstopa mora potrošnik z nedvoumno izjavo obvestiti Allianz Hrvatska dioničko društvo za osiguranje, Zagreb, Allianz Slovenija, zavarovalno podružnico, Dimičeva ulica 16, 1000 Ljubljana, telefonska številka: 080 25 23, elektronski naslov: info@allianz-slovenija.si o svoji odločitvi o odstopu od te pogodbe (npr. s pismom, poslanim po pošti ali po elektronski pošti). **V ta namen lahko potrošnik neobvezno uporabi priloženi vzorčni odstopni obrazec.**

Da bi se rok za odstop od pogodbe upošteval, zadošča, da je obvestilo v zvezi z uveljavljanjem pravice potrošnika do odstopa od pogodbe poslano pred iztekom odstopnega roka od te pogodbe.

B Učinki odstopa od pogodbe

Če potrošnik odstopi od pogodbe, mu podjetje brez nepotrebnega odlašanja in v vsakem primeru najpozneje v 14 dneh od dneva prejete obvestila o odstopu od te pogodbe povrne vsa prejeta plačila, vključno s stroški dostave (razen dodatnih stroškov zaradi izbire vrste dostave, ki ni cenovno najugodnejša ponujena standardna oblika dostave s strani podjetja).

Tako povračilo podjetje izvede z enakim plačilnim sredstvom, kakor je bilo uporabljeno pri izvedbi prvotne transakcije, razen če je izrecno dogovorjeno drugače; v nobenem primeru pa zaradi tega povračila potrošnik ne nosi nikakršnih stroškov.

Če potrošnik zahteva, da se izvedba storitev začne v odstopnem roku, mora podjetju plačati znesek, ki je sorazmeren s storitvami, opravljenimi do trenutka, ko je podjetje obvestil o odstopu od pogodbe, glede na celotni obseg pogodbe.

Obrazec za uveljavitev pravice potrošnika do odstopa od pogodbe

C Podatki o zavarovalnici

Naziv: Allianz Hrvatska dioničko društvo za osiguranje, Zagreb, Allianz Slovenija,
zavarovalna podružnica

Naslov: Dimičeva ulica 16, 1000 Ljubljana, Slovenija

Podatki za stik: Telefonska številka: 080 25 23 in elektronski naslov: info@allianz-slovenija.si

D Obvestilo potrošnika zavarovalnici

Ime in priimek potrošnika: _____ ,

naslov potrošnika
(ulica, kraj in poštna številka): _____ ,

obveščam zgoraj navedeno zavarovalnico, da odstopam od zavarovalne pogodbe, ki jo ureja
zavarovalna polica, številka: _____ ,

sklenjena dne: _____ .

Datum

Podpis potrošnika