



OBRAZAC ZA ISPRAVAK TRANSAKCIJE

Šalje:					Prima:				
NAZIV TVRTKE:					Nexi Croatia d.o.o.				
OIB:					OIB: 63558150971				
ADRESA:					Slavonska avenija 1 A, Zagreb				
TEL:					TEL: 01/6124 433 FAX: 01/6320 165				
E-MAIL:					prihvatkartica.transakcije@nexigroup.com				
KONTAKT OSOBA:									
PODACI O ORIGINALNOJ TRANSAKCIJI									TRAŽENI ISPRAVAK
	DATUM TRANSAKCIJE	VRSTA KARTICE Master/Maestro/Visa/ American express/ UnionPay/ Premium Rewards	DJELOMIČNI BROJ KARTICE SA SLIPA	TRGOVAC (MID)	TERMINAL (TID)	BROJ ODOBRENJA	BROJ RATA	IZNOS NA SLIPU (EUR)	POVRAT*(EUR)
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
RAZLOG POVRATA:					PEČAT I POTPIS:				
					DATUM:				

*MOLIMO PRILOŽITI KOPIJU SLIPA I RAČUNA.

Potpisom ovog Obrasca za ispravak transakcije (dalje: Obrazac), Ugovorni partner je suglasan da se bilo koje plaćanje obveza društva Nexi Croatia d.o.o. (dalje: Nexi Croatia) prema Ugovornom partneru umanju za iznos ispravka u skladu s Okvirnim ugovorom o prihvaćanju platnih transakcija na temelju kartica i Općim uvjetima društva Nexi Croatia za prihvaćanje platnih transakcija na temelju kartica. Potpisom ovog Obrasca, djelatnik prodajnog mjesta izjavljuje da je ovlašten u ime Ugovornog partnera potpisati Obrazac te Ugovorni partner odgovara Nexi Croatia za svaku štetu koja bi nastala ako navedena izjava nije točna.

Potpisane i ovjerene obrasce za ispravak transakcija nastale plaćanjem karticama te kopiju slipa i računa dostavite na podatke navedene u rubrici „Prima:“ u gornjem desnom uglu ovog Obrasca.