

VLOGA ZA VRAČILO PREPLAČILA

Izpolnite obrazec

Ime in priimek:

Naslov:

Naziv banke:

Številka transakcijskega računa:

Zadnje štiri številke na kartici:

Znesek vračila: EUR

Izpolnjen obrazec nam lahko posredujete po pošti na naš naslov:

Sparkasse Pay d.o.o., Cesta v Kleče 15, 1000 Ljubljana ali po elektronski pošti na info@sparkassepay.si

Za dodatne informacije smo vam na voljo na telefonski številki **01 5617 800** vsak delovnik med 8.00 in 17.00 uro.

Podpis
vlagatelja:

Podpis
odgovorne osebe
Sparkasse Pay: