



IZJAVA KUPCA O SUDJELOVANJU U AKCIJI ZA MALO PODUZETNIŠTVO

»Mjesec struje besplatno – ljeto 2013.«

PODATCI O KUPCU

Naziv, tvrtka kupca _____

Adresa: _____

Poštanski broj i mjesto: _____

OIB kupca: _____

Broj obračunskoga mjernog mjesta: _____ Distribucijsko područje: _____

IZJAVA KUPCA

Dolje potpisani kupac ovom Izjavom potvrđujem da sam u cijelosti upoznat i da se slažem sa Sadržajem i uvjetima sudjelovanja u akciji za malo poduzetništvo »Mjesec struje besplatno – ljeto 2013.« (u daljnjem tekstu: **Sadržaj i uvjeti sudjelovanja u akciji**) od dana 17. lipnja 2013., zajedno s Promjenama Sadržaja i uvjeta sudjelovanja u akciji za malo poduzetništvo „Mjesec struje besplatno – ljeto 2013.« br. 1 (u daljnjem tekstu: **Promjene Sadržaja i uvjeta sudjelovanja u akciji br. 1**) od dana 29. srpnja 2013., objavljenim od strane društva GEN-I Zagreb d.o.o. kao opskrbljivača (u daljnjem tekstu: **opskrbljivač**) na web-stranici www.jeftinastruja.hr te s odredbama Općih uvjeta opskrbljivača za opskrbu poduzetništva električnom energijom.

1. Potpisivanjem ove Izjave također izjavljujem da sam tijekom trajanja gore navedene akcije (tj. od 17. lipnja 2013. do uključujući 10. kolovoza 2013.) ispunio obrazac za promjenu opskrbljivača do uključujući 10. kolovoza 2013. i s opskrbljivačem sklopio i dostavio mu u izvorniku do uključujući 30. kolovoza 2013. potpisan Ugovor o opskrbi malog poduzetništva električnom energijom (u daljnjem tekstu: UGOVOR ZA MALO PODUZETNIŠTVO), pri čemu se potpisivanjem ove Izjave izričito slažem s pristupanjem akciji navedenoj u prvom stavku ove Izjave te s preuzimanjem svih prava i obveza koje proizlaze iz Sadržaja i uvjeta sudjelovanja u akciji i Promjena Sadržaja i uvjeta sudjelovanja u akciji br. 1.
2. Upoznat sam s time da u akciji mogu sudjelovati samo ako opskrbljivaču i operatoru distribucijskog sustava HEP ODS-u d.o.o. priopćim očitano stanje svojeg brojila na datum koji mi priopći opskrbljivač i koji predstavlja datum namjeravane promjene opskrbljivača električnom energijom od strane HEP ODS-a d.o.o.. Svjestan sam da nemam pravo sudjelovati u akciji ako HEP ODS d.o.o. opskrbljivaču ne priopći datum namjeravane promjene opskrbljivača električnom energijom odnosno ako opskrbljivaču dostavlja bitno drukčije obračunske podatke od stanja dostave brojila koje sam ja dostavio opskrbljivaču, sukladno odredbama Sadržaja i uvjeta sudjelovanja u akciji i Promjenama Sadržaja i uvjeta sudjelovanja u akciji br. 1.
3. Također se izričito slažem da se potpis ove Izjave smatra prilogom i djeluje kao valjana izmjena – dopuna sklopljenog UGOVORA ZA MALO PODUZETNIŠTVO na način da se ugovaratelji u pogledu odredbe članka 4. sklopljenog UGOVORA ZA MALO PODUZETNIŠTVO (Cijene i uvjeti plaćanja) dogovore da će opskrbljivač kod prvoga mjesečnog računa za električnu energiju priznati jednokratni 100%-tni popust na obračunatu električnu energiju, osim ako ne uskrati kupcu zbog opravdanih razloga pravo na sudjelovanje u akciji, sukladno Sadržaju i uvjetima sudjelovanja u akciji i Promjenama Sadržaja i uvjeta sudjelovanja u akciji br. 1 navedenima u prvom stavku ove Izjave.

VAŽNE OBAVIJESTI

Ova Izjava ne utječe na ostale odredbe sklopljenog UGOVORA ZA MALO PODUZETNIŠTVO (uključujući njegove eventualne dopune) odnosno Općih uvjeta opskrbljivača za opskrbu poduzetništva električnom energijom koji potpisivanjem ove Izjave ostaju u cijelosti na snazi nepromijenjeni i koji i dalje obvezuju opskrbljivača i kupca, osim ako u zapisu ove Izjave odnosno Sadržaju i uvjetima sudjelovanja u akciji za malo poduzetništvo »Mjesec struje besplatno – ljeto 2013.« zajedno s Promjenama Sadržaja i uvjeta sudjelovanja u akciji za poduzetništvo „Mjesec struje besplatno – ljeto 2013.« br. 1 nije izričito drukčije određeno.

Dostava Izjave:

Dostavite potpisanu Izjavu zajedno s potpisanim Ugovorom o opskrbi malog poduzetništva električnom energijom u izvorniku opskrbljivaču na adresu: GEN-I Zagreb d.o.o., Radnička cesta 47, 10000 Zagreb.

Potpisana Izjava uvjet je za sudjelovanje u akciji.

_____, dana _____

Potpis kupca: _____

Ispunjava opskrbljivač:

Zaposlenik: _____

Datum primitka: _____

Potpis: _____