|  |  |
| --- | --- |
| datum: |  |

**Vlagatelj zahtevka**

|  |  |
| --- | --- |
| ime in priimek: |  |
| naslov: |  |
| EMŠO: |  |
| telefon: |  |
| e-naslov |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Številka/relacija/vrsta: |  | blokiranega produkta IJPP |  |
|  |  | blokirane kartice IJPP |  |
| **Opis razloga za deblokado produkta/kartice:** | | | |
|  | | | |
| Priloge k zahtevku: | | | |

|  |
| --- |
| Podpisani se strinjam:   * da se podatki preverijo v zalednem sistemu upravljavca IJPP, * da me o reševanju ugovora obveščate preko telefona, e-pošte ali pisno, * da odgovor prejmem v osmih delovnih dneh od vložitve ugovora in * da se kopija odgovora shrani skupaj s tem ugovorom. |

|  |
| --- |
|  |

*(ime in priimek vlagatelja zahtevka, podpis)*

|  |
| --- |
| *(Izpolni blagajniško osebje)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum prejema: |  |
| Način prejema: | e-pošta |
|  | stacionarno prodajno mesto |
|  | naziv1: |

*1 če je zahtevek prevzet na stacionarnem prodajnem mestu, se navede naziv tega prodajnega mesta*

*(izpolni osebje upravljavca IJPP )*

|  |  |
| --- | --- |
| Številka zadeve: |  |
| Rok za sprejem odločitve2: |  |
| Datume sprejete odločitve: |  |
| Sprejeta odločitev: | odobritev deblokade kartice |
|  | zavrnitev deblokade kartice |

*2 Odločitev mora biti sprejeta v roku 8 dni od dneva prejema zahtevka v obravnavo.*