|  |  |
| --- | --- |
| 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.*