

ZAHTJEV

- ☐ za povratom uplaćenih sredstava
☐ za obročnom otplatom dugovanja
☐ za preknjiženjem sredstava
☐ za ponovnom uspostavom isporuke plina
☐ ostalo _____

PODACI O KUPCU/POSLOVNOM PARTNERU

Naziv kupca:	
OIB:	
IBAN*	
Naziv vlasnika IBAN-a *	
Šifra ugovornog konta:	Šifra ugovorenog konta**
Kontakt telefon:	e-mail adresa:

PODACI O OBRAČUNSKOM MJERNOM MJESTU

Broj obračunskog mjernog mjesta:
Adresa:

Priložena dokumentacija:

- ☐ potvrda o uplati (uz zahtjev za ponovnom isporukom plina) ☐ ☐
☐ _____

Mjesto**Datum****Podnositelj zahtjeva**

* popunjava se u slučaju zahtjeva za povratom uplaćenih sredstava (naziv vlasnika IBAN-a i IBAN broj moraju se podudarati)

** popunjava se u slučaju zahtjeva za preknjiženjem sredstava

Popunjen i potpisan Zahtjev potrebno je dostaviti osobno ili putem pošte na adresu Vukovarska cesta 31, Osijek ili e poštom:
kontakt.hop@hep.hr

Sve dodatne informacije možete zatražiti na besplatni broj telefona: 0800 88 13 ili putem e pošte: kontakt.hop@hep.hr.