N A R O Č I L N I C A

Letno naročam(o) _____ izvod(ov) revije Zavarovalniški horizonti do preklica.

Ime in priimek: _____

Podjetje: _____

Naslov: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-naslov: _____

Matična št. podjetja: _____

Davčna št. podjetja: _____

Davčni zavezanec: DA NE

Dne _____ Podpis (in žig): _____

Izpolnjeno naročilnico pošljite na naslov:
Slovensko zavarovalno združenje, Železna cesta 14, 1000 Ljubljana, fax: 01/473-56-92 ali po elektronski pošti na naslov mateja.lamovsek@zav.zdruzenje.si.