

Osigurajte primjerak sebi i poslovnom partneru

Ovime se pretplaćujem(o) na primjeraka (kom) časopisa OSIGURANJE

Podaci o naručitelju:

Tvrtka/Ime i prezime

Ulica i br.

Pošt. broj i mjesto

Telefon / Fax

e-mail

OIB

Odjel ili ime korisnika časopisa

U , dne (pečat)

Narudžba

Pretplata

Godišnja pretplata za domaće pretplatnike - **500,00 kn+PDV**
Godišnja pretplata za inozemne pretplatnike - **70 EUR+PDV**

Pretplatu možete izvršiti:

Izravnom uplatom na žiro račun 2340009-1100555008
devizni račun 7014-978-529452 kod Privredne banke Zagreb
S.W.I.F.T. PBZGHR2X (dostaviti potvrdu uplate faxom, mailom ili poštom)

Uredništvo časopisa OSIGURANJE

Miramarska 22/II, 10000 ZAGREB
tel. ++385 (01) 633 2324; 633 2323; 633 2503
fax. ++385 (01) 633 2050
e-mail: casopis@osiguranje.hr
www.crosig.hr

