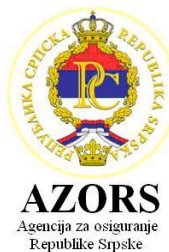




Centar za unapređenje tržišta osiguranja i finansijskih usluga



## PRIJAVNICA

Naziv seminara:

**„Bankoosiguranje, Bankers Blanket Bond – 3B polisa  
i asistentski servisi“**

KOMPANIJA KOJA PLAĆA KOTIZACIJU	
ADRESA	
MATIČNI BROJ	
KONTAKT OSOBA	
TELEFON	
E-MAIL	

### PRIJAVA UČESNIKA

PREZIME	IME	FUNKCIJA/RADNO MJESTO	TELEFON	E-MAIL

Mjesto i datum:

Odgovorna osoba:

M.P.

**Rok za prijavu: 20. april 2015.  
Broj mjesta je ograničen!**

Ispunjenu prijavnicu poslati na [cofus@cofusbl.org](mailto:cofus@cofusbl.org) ili na fax br. +387 51 490 731.  
Uplata se vrši na žiro račun Hypo Group Alpe Adria Bank a.d. Banja Luka 552-002-14823069-20.  
Napomena: Otkazivanje prijave nakon isteka roka nije moguće izvršiti, te se plaća puni iznos kotizacije.