

PRILOG 1: Zahtjev za sudjelovanje u odabiru ovlaštenog brokera u poslovima posredovanja u osiguranju

Naručitelj: Zagrebački velesajam, Avenija Dubrovnik 15, 10000 Zagreb

1. Opći podaci

Naziv brokera u osiguranju:	
Adresa sjedišta brokera (ulica, kućni broj, mjesto):	
OIB:	
Broj telefona:	
Osoba zadužena za kontakt s Naručiteljem:	
Broj telefona zadužene osobe za kontakt:	
E-mail adresa:	

2. Stalni članovi tima za pružanje usluga, njihove ključne uloge i odgovornosti (*molimo upisati odgovor*)

Izjavljujem pod materijalom i kaznenom odgovornošću da je ovaj dokument ispunjen u dobroj vjeri i da su sve izjave sadržane u ovom dokumentu i prilogima točne i istinite.

Datum: _____

Pečat i potpis