

VKLJUČITEV V SKUPINSKO ZAVAROVANJE

Ime in priimek

Naslov enote (Ulica, kraj, hišna št., številka/ šifra stanovanja)

Številka police

Kraj in datum

Podpis etažnega lastnika

Izpolnjen obrazec pošljite po elektronski pošti na tamstan@tamstan.si, po klasični pošti, ali ga oddajte v naši poslovni enoti.