Molim vas OBVEZNO da kod plaćanja se izmjeni naziv ugovaratelja plaćanja/opis plaćanja u IME I PREZIME UČENIKA. RAZRED, kako bi imali uvid tko je uplatio od učenika.

Rok za plaćanje je 25.9.2023g. nakon toga ćemo zbrojiti uplate i izraditi policu osiguranja.

Ostali koji budu sami ispisivali ručno uplatnice i išli na Poštu ili Finu, ili Tisak neka upišu platitelja učenika **ime i prezime i razred,**

Ukoliko bude trebala pomoć, slobodno me kontaktirajte.

Za sva pitanja stojim na raspolaganju.

Lijep pozdrav

Nenad Čolak

Voditelj ureda

Croatia osiguranje d.d.

Podružnica Zagreb - Poslovnica Prečko

Shopping centar Prečko- J.Slavenskog 1

- 10000 Zagreb - I.kat - Lokal 119

Tel/Fax: +385 1 3818044 +385 1 3818049

Mob: +385 97 782 5899

E-mail: nenadcolak@hotmail.com

Web: www.crosig.hr