



УДРУЖЕЊЕ ЗА ПРАВО ОСИГУРАЊА СРБИЈЕ

**П Р И С Т У П Н И Ц А
ЗА ЧЛАНСТВО – ПРИДРУЖЕНО ЧЛАНСТВО ФИЗИЧКОГ ЛИЦА**

Име и презиме члана: _____

Назив радног места члана: _____

Организација у којој је члан запослен (ангажован): _____

Адреса и број телефона за контакт са чланом на радном месту:

Адреса и број телефона за контакт са чланом у стану:

Интернет адреса за контакт са чланом: _____

Заинтересован сам да у оквиру радних тела Удружења сарађујем у следећој (следећим) области(ма)осигурања: _____

Спреман сам (нисам спреман) да плаћам годишњу чланарину у износу од 5 евра у динарској противвредности по средњем курсу НБС (600,00 дин.):

Спреман сам (нисам спреман) да будем повереник Удружења у организацији у којој сам запослен (ангажован): _____

Место и датум приступа у чланство

Својеручни потпис члана

Упознат сам са предностима мог чланства у Удружењу: да будем обавештаван о свим значајнијим активностима Удружења у којима имам право да учествујем; да по повлашћеној цени будем претплаћен на „Европску ревију за право осигурања” и друге публикације Удружења; да пишем прилоге за часопис „Европска ревија за право осигурања” и другим публикацијама Удружења; да будем благовремено информисан о активностима и да ми се благовременим информацијама пружи прилика да учествујем у раду на међународним скуповима Међународног удружења за право осигурања (АИДА), чије је Удружење за право осигурање национална секција Србије.

Упознат сам да су чланови Удружења дипломирани и други правници, а придружени чланови дипломирана и друга лица осталих струка која желе да се ангажују у остваривању његових циљева.

Удружење за право осигурања Србије
www.srbija-aida.org
Милана Вујаклије 8/17, 11070 Београд
текући рачун: 105-51590-71, АИК Банка АД Ниш

Контакт адресе

Председник, проф. др Слободан Јовановић, е-mail: nsbob@sezampro.rs
Секретар: Мр Никола Филиповић, е-mail: nikolafilipovic84@gmail.com