

VZAJEMNA, d.v.z.
Vošnjakova ulica 2

1000 Ljubljana

PRIJAVA NA SKUPŠČINO

Podpisani/a _____
(ime in priimek)

stanujoč/a: _____
(ulica, hišna številka, poštna številka in kraj)

Številka zavarovalne pogodbe (police), ki je podlaga za članstvo v Vzajemni, d.v.z.:

(**obvezno vpišite** številko zavarovalne pogodbe (police) – razvidna je iz položnice, s katero plačujete, ali vprašajte najbližjo poslovalnico Vzajemne, d.v.z., ali podpišite spodnje pooblastilo)

pooblaščam

sekretarja VZMD Rajka Stankovića, EMŠO: 1503968500673, za pridobitev številke moje zavarovalne pogodbe (police), ki je podlaga za članstvo v Vzajemni, d.v.z., iz članskega imenika Vzajemne, d.v.z.

(podpis pooblastitelja - člana)

se prijavljam

na 12. skupščino Vzajemne zdravstvene zavarovalnice, d.v.z., Ljubljana, sklicano dne 10. maja 2007, ob 10:00 uri, v dvorani Tri lilije, Požnelova ulica 22, Laško.

(podpis člana)

Opozorilo: Izpolnite vse rubrike in ne pozabite se podpisati dvakrat, prvič pri pooblastilu sekretarju VZMD, če ne veste svoje številke pogodbe oziroma police, in drugič OBVEZNO pri podpisu člana, ki pomeni Vašo prijavo za skupščino.

Dodatna pojasnila v zvezi z izdajo pooblastila in izpolnitvijo prijave lahko pooblastitelj pridobi pri predsedniku VZMD mag. Kristjanu Verbiču ali sekretarju VZMD Rajku Stankoviču, na Vseslovenskem združenju malih delničarjev, Salendrova 4, 1000 Ljubljana. Telefon: 01/25 11 420, Telefaks: 01/ 25 11 421, E-pošta info@vzmd.si

Če je v Vaši družini več članov, ki so zavarovanci Vzajemne, d.v.z., lahko prijavo in pooblastilo za glasovanje na skupščini kopirate pred izpolnjevanjem ali pa ga izpolnite na spletni strani www.vzmd.si/vzajemna ter natisnjene in podpisane vrnete na naš naslov: VZMD, Salendrova 4, 1000 Ljubljana, najpozneje do srede, 25. aprila 2007.