

Prosimo, izpolnite z velikimi tiskanimi črkami! / Please fill in this form in capital letters!

Polni naziv podjetja: Registered company name			
Matična številka: Commercial register no.		Davčna številka: VAT registration no.	
<input type="checkbox"/> Potovalna agencija Travel agency	<input type="checkbox"/> Organizator potovanj Tour operator	<input type="checkbox"/> Ostalo: Other	
Poštna št.: Postal code	Kraj: Place	Ulica, hišna št.: Street/ No.	
Telefon: Telephone	GSM: Mobile phone	Faks: Fax	
E-pošta: E-mail		Spletna stran: Website	
Rezervacijski sistem (če obstoječ dodatno navedite identifikacijsko številko) Computer reservation system: (if existent please insert your identification no.)			
<input type="checkbox"/> CETS:		<input type="checkbox"/> ORS Smart:	<input type="checkbox"/> Business Portal:
Kontaktna oseba: Contact person			
Priimek: Surname		Ime: Forename	Akademski naslov: Academic title
Pripadnost skupini: Group membership			
Opombe: Explanatory note			
IBAN:		SWIFT:	

**Obrazec za sodelovanje/ Co-operation form
Europäische Reiseversicherung AG, Vienna**