

1.5. Дата рождения: 01.01.1980.

(число, месяц, год)

1.6. Место рождения: г. Свободная Кировская обл.
(указывается в точках соответствии с записью в документе, удостоверяющем личность)

1.7. Вид документа, удостоверяющего личность паспорт РФ

1.8. Серия 33 11 1.9. Номер 100105

1.10. Дата выдачи 11.11.2011 1.11. Кем выдан СУРМС Свободная р-на Киров. обл.

1.12. Гражданство: РФ
(название государства; лицо без гражданства)

1.13. Адрес регистрации по месту жительства в Российской Федерации:

а) почтовый индекс 610011

б) субъект Российской Федерации Кировская обл.
(республика, край, область, округ)

в) район _____ г) город Киров

д) населенный пункт _____
(село, поселок и т.п.)

е) улица (проспект, переулок и т.п.) Большая

ж) № дома (владения) 11 з) корпус (строение) б и) квартира 11

к) дата регистрации по месту жительства _____

лицо без определённого места жительства

1.14. Адрес места пребывания (указывается в случае пребывания гражданина по адресу отличному от адреса регистрации по месту жительства):

а) почтовый индекс 613100

б) субъект Российской Федерации Кировская обл.
(республика, край, область, округ)

в) район _____ г) город Свободная

д) населенный пункт _____
(село, поселок и т.п.)

е) улица (проспект, переулок и т.п.) Васильевская

ж) № дома (владение) 1 з) корпус (строение) ф и) квартира 11

1.15. Сведения о документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства в Российской Федерации: (для лиц, не являющихся гражданами РФ):

а) вид документа _____

б) серия _____ в) номер _____

г) кем и когда выдан _____

1.16. Срок действия вида на жительство или другого документа, подтверждающего право на проживание (пребывание на территории РФ (для иностранного гражданина и лица без гражданства): с _____ по _____
(число, месяц, год) (число, месяц, год)

1.17. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) 015-007-011 95
(при наличии)

1.18. Контактная информация:

1.18.1. Телефон (с кодом): домашний 919 500 5554 служебный 46-00-01

1.18.2. Адрес электронной почты _____

2. Сведения о представителе застрахованного лица

(заполняется, при получении полиса ОМС на ребенка до 18 лет или на недееспособное лицо)

2.1. Фамилия _____

2.2. Имя _____ 2.3. Отчество (при наличии) _____

2.4. Отношение к застрахованному лицу, сведения о котором указаны в заявлении: мать отец иное (нужное отметить знаком "V")

2.5. Вид документа, удостоверяющего личность _____

2.6. Серия _____ 2.7. Номер _____ 2.8. Дата выдачи _____

2.9. Контактный телефон: код _____ домашний _____ служебный _____

3. Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю

Иванов Ю.С. Дата: дату не ставить!
Подпись, расшифровка подписи застрахованного/его представителя (число, месяц, год)

Заявление принял: _____ . Дата _____

Выдано временное свидетельство № _____ м.п.