

Заявление об обмене страхового свидетельства

Заполняется застрахованным лицом печатными буквами.

Страховой номер _____ - _____ - _____

Ф.И.О., указанные в страховом свидетельстве

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Новые анкетные данные (указать только изменившиеся данные)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Пол _____ (м/ж)

Дата рождения " _____ " _____ года

Место рождения:

город (село, дер., ...) _____

район _____

область (край, респ., ...) _____

страна _____

Гражданство _____

Адрес постоянного места жительства

Адрес индекс _____ адрес _____

регистрации _____

Адрес места индекс _____ адрес _____

жительства _____

фактический _____

(заполнять при отличии от адреса регистрации)

Телефоны _____

(домашний и/или рабочий)

Документ, удостоверяющий личность

Вид документа _____

(указать название документа: паспорт, удостоверение личности и другие документы, удостоверяющие личность)

Серия, номер _____

Дата выдачи " _____ " _____ года

Кем выдан _____

Дата заполнения
" _____ " _____ года

Личная подпись
застрахованного лица _____