

Заявление об обмене страхового свидетельства

Заполняется застрахованным лицом печатными буквами.

Страховой номер	001 - 345 - 643 - 97		
Ф.И.О., указанные в страховом свидетельстве			
Фамилия	ПЕТРОВА		
Имя	ОЛЬГА		
Отчество	ИВАНОВНА		
Новые анкетные данные (указать только изменившиеся данные)			
Фамилия	КРЫЛОВА		
Имя			
Отчество			
Пол	(м/ж)		
Дата рождения	"	"	года
Место рождения:			
город (село, дер., ...)			
район			
область (край, респ., ...)			
страна			
Гражданство			
Адрес постоянного места жительства			
Адрес регистрации	индекс	адрес	
	198342	КИРОВСКАЯ ОБЛ, Г.КИРОВ	
	УП.МИРА, д.4, кв.67		
Адрес места жительства фактический	индекс	адрес	
	198342	КИРОВСКАЯ ОБЛ, Г.КИРОВ	
	УП.МИРА, д.4, кв.67		
	(заполнять при отличии от адреса регистрации)		
Телефоны			
	(домашний и/или рабочий)		
Документ, удостоверяющий личность			
Вид документа	ПАСПОРТ РОССИИ		
	<small>(указать название документа: паспорт, удостоверение личности и другие документы, удостоверяющие личность)</small>		
Серия, номер	3397 111879		
Дата выдачи	"	"	года
	17	МАРТА	2000
Кем выдан	34 ОТДЕЛОМ ПОЛИЦИИ Г.МОСКВА		

Дата заполнения
" 21 " марта 2019 года

Личная подпись
застрахованного лица _____