

# ПОЛИС обязательного медицинского страхования



3651510824000602



БАБНЮХОВ

фамилия

ВИТАЛИЙ

имя

СЕРГЕЕВИЧ

отчество (при наличии)

25.08.1984, М

дата рождения, год

срок действия\*

подпись застрахованного лица



\* Не указывается для застрахованных лиц, постоянно проживающих в Российской Федерации

1. 08.04 2016

наименование страховой медицинской организации (филиала)

ф.и.о. представителя страховой медицинской организации (ф.и.о.)

подпись

адрес и телефон страховой медицинской организации (филиала)

наименование страховой медицинской организации (филиала)

подпись

ф.и.о. представителя страховой медицинской организации (ф.и.о.)

подпись

адрес и телефон страховой медицинской организации (филиала)

наименование страховой медицинской организации (филиала)

подпись

ф.и.о. представителя страховой медицинской организации (ф.и.о.)

подпись

адрес и телефон страховой медицинской организации (филиала)

наименование страховой медицинской организации (филиала)

подпись

ф.и.о. представителя страховой медицинской организации (ф.и.о.)

подпись

адрес и телефон страховой медицинской организации (филиала)

наименование страховой медицинской организации (филиала)

подпись

ф.и.о. представителя страховой медицинской организации (ф.и.о.)

подпись

адрес и телефон страховой медицинской организации (филиала)

наименование страховой медицинской организации (филиала)

подпись

ф.и.о. представителя страховой медицинской организации (ф.и.о.)

подпись

адрес и телефон страховой медицинской организации (филиала)

наименование страховой медицинской организации (филиала)

подпись

ф.и.о. представителя страховой медицинской организации (ф.и.о.)

подпись

01 12 5785570

Гомель, СПб, Пермь, 2015, В.