

## ЗАЯВЛЕНИЕ № 16186/230/2018

о выдаче дубликата полиса или переоформлении полиса

Прошу выдать мне в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»:

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1) переоформленный полис обязательного медицинского страхования; | <input checked="" type="checkbox"/> 1) в форме бумажного бланка;                 |
| <input type="checkbox"/> 2) дубликат полиса обязательного медицинского страхования                   | <input type="checkbox"/> 2) в форме пластиковой карты с электронным носителем;   |
|  | <input type="checkbox"/> 3) в составе универсальной электронной карты гражданина |

в связи с:

- |  |
|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1) изменением фамилии, имени, отчества (при наличии), пола, даты или места рождения, места жительства; |
| <input type="checkbox"/> 2) установлением неточности или ошибочности сведений, содержащихся в полисе;                                      |
| <input type="checkbox"/> 3) ветхостью и непригодностью полиса;   |
| <input type="checkbox"/> 4) утратой ранее выданного полиса;  |
| <input type="checkbox"/> 5) окончанием срока действия полиса;  |

### 1. Сведения о застрахованном лице

- 1.1.  Совпадают со сведениями в заявлении о выборе (замене) страховой медицинской организации
- 1.2. Фамилия Иванова
- 1.3. Имя Марина
- 1.4. Отчество (при наличии) Кузьминична
- 1.5. Пол: муж.  жен.

1.6. Категория застрахованного лица (нужное отметить знаком «V»):

- |   |
|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1) работающий гражданин Российской Федерации;   |
| <input type="checkbox"/> 2) работающий постоянно проживающий в Российской Федерации иностранный гражданин;  |
| <input type="checkbox"/> 3) работающий временно проживающий в Российской Федерации иностранный гражданин;   |
| <input type="checkbox"/> 4) работающее лицо без гражданства;  |
| <input type="checkbox"/> 5) работающее лицо, имеющее право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным законом «О беженцах»;   |
| <input type="checkbox"/> 6) неработающий гражданин Российской Федерации;  |
| <input type="checkbox"/> 7) неработающий постоянно проживающий в Российской Федерации иностранный гражданин;  |
| <input type="checkbox"/> 8) неработающий временно проживающий в Российской Федерации иностранный гражданин;   |
| <input type="checkbox"/> 9) неработающее лицо без гражданства;  |
| <input type="checkbox"/> 10) неработающее лицо, имеющее право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным законом «О беженцах»;  |
| <input type="checkbox"/> 11) временно пребывающий на территории Российской Федерации в соответствии с договором о Евразийском экономическом союзе, подписанным в г. Астане 29 мая 2014 г. (далее - договор о ЕАЭС) трудящийся иностранный гражданин государств - членов ЕАЭС; |
| <input type="checkbox"/> 12) член Коллегии Евразийской экономической комиссии (далее Комиссия);   |
| <input type="checkbox"/> 13) должностное лицо Комиссии;   |
| <input type="checkbox"/> 14) сотрудник органа ЕАЭС, находящийся на территории Российской Федерации;   |

Не являюсь высококвалифицированным специалистом и членом семьи высококвалифицированного специалиста в соответствии с Федеральным законом от 25 июля 2002 года № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации» и не являюсь военнослужащим и приравненным к ним в организации оказания медицинской помощи лицом

(подпись застрахованного лица или его представителя)

- 1.7. Дата рождения 05.05.1985
- 1.8. Место рождения город Ижевск

1.9. Вид документа удостоверяющего личность, или паспорт иностранного гражданина, либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина

**ПАСПОРТ РФ**

- 1.10. Серия 94 18 1.9. Номер 001002

1.11. Дата выдачи **01.01.2018**  
1.12. Гражданство **Российская Федерация**

**1.13. Адрес регистрации по месту жительства в Российской Федерации:**

лицо без определенного места жительства

а) почтовый индекс 

4	2	6	0	6	3
---	---	---	---	---	---

  
б) субъект Российской Федерации **Удмуртская Респ**  
в) район \_\_\_\_\_ г) город \_\_\_\_\_  
д) населенный пункт **Ижевск г**  
е) улица (проспект, переулок и т.п.) **Дзержинского проезд**  
ж) № дома **15** з) корпус (строение) \_\_\_\_\_ и) квартира **150**  
к) дата регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

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

а) почтовый индекс 

4	2	6	0	6	3
---	---	---	---	---	---

  
б) субъект Российской Федерации **Удмуртская Респ**  
в) район \_\_\_\_\_ г) город \_\_\_\_\_  
д) населенный пункт **Ижевск г**  
е) улица (проспект, переулок и т.п.) **Дзержинского проезд**  
ж) № дома **15** з) корпус (строение) \_\_\_\_\_ и) квартира **150**

**1.15. Сведения о документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства в Российской Федерации:**

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 (временное проживание) на территории Российской Федерации (для иностранного гражданина и лица без гражданства) **с** \_\_\_\_\_ **по** \_\_\_\_\_

1.17. Реквизиты трудового договора, заключенным с трудящимся государства - члена ЕАЭС, включая дату его подписания и срок действия

а) Номер договора: \_\_\_\_\_  
б) Срок действия договора: **с** \_\_\_\_\_ **по** \_\_\_\_\_

1.18. Данные документа, подтверждающего отношение лица к категории членов коллегии Комиссии, должностных лиц и сотрудников органов ЕАЭС, находящихся на территории Российской Федерации:

1.19. Категория застрахованного лица в соответствии с положениями договора о ЕАЭС о праве отдельных категорий иностранных граждан государств - членов ЕАЭС на обязательное медицинское страхование:

1.20. Данные о месте пребывания с указанием срока пребывания:

Адрес пребывания: \_\_\_\_\_

Срок пребывания: **с** \_\_\_\_\_ **по** \_\_\_\_\_

1.21. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) **105-005-500 00**

1.22. Контактная информация:

1.22.1. Телефон (с кодом): **89120000000** домашний \_\_\_\_\_  
служебный \_\_\_\_\_

1.22.2. Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**2. Сведения о застрахованном лице до изменения или исправления анкетных данных**

2.1. Фамилия \_\_\_\_\_

2.2. Имя \_\_\_\_\_

2.3. Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

2.4. Пол: муж.  жен.

2.5. Дата рождения \_\_\_\_\_

2.6. Место рождения \_\_\_\_\_

### 3. Сведения о представителе застрахованного лица

- 3.1. Фамилия \_\_\_\_\_
- 3.2. Имя \_\_\_\_\_
- 3.3. Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_
- 3.4. Отношение к застрахованному лицу, сведения о котором указаны в заявлении  
мать  отец  иное
- 3.5. Вид документа удостоверяющего личность, или паспорт иностранного гражданина, либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина \_\_\_\_\_
- 3.6. Серия \_\_\_\_\_ 3.7. Номер \_\_\_\_\_
- 3.8. Дата выдачи \_\_\_\_\_
- 3.9. Контактный телефон: \_\_\_\_\_ домашний \_\_\_\_\_  
служебный \_\_\_\_\_
- 3.10. Гражданам Российской Федерации полис выдается без ограничения срока действия.
- 3.11. Постоянно проживающим на территории Российской Федерации иностранным гражданам и лицам без гражданства выдается бумажный полис со сроком действия до конца календарного года.
- 3.12. Лицам, имеющим право на получение медицинской помощи в соответствии с Федеральным законом "О беженцах", выдается бумажный полис со сроком действия до конца календарного года, но не более срока пребывания, установленного в документах, указанных в подпункте 3 пункта 9 Правил.
- 3.13. Временно проживающим на территории Российской Федерации иностранным гражданам и лицам без гражданства выдается бумажный полис со сроком действия до конца календарного года, но не более срока действия разрешения на временное проживание.
- 3.14. Временно пребывающим в Российской Федерации трудящимся государств - членов ЕАЭС выдается бумажный полис со сроком действия до конца календарного года, но не более срока действия трудового договора, заключенного с трудящимся государства - члена ЕАЭС.
- 3.15. Временно пребывающим в Российской Федерации иностранным гражданам, относящимся к категории членов коллегии Комиссии, должностных лиц и сотрудников органов ЕАЭС, выдается бумажный полис со сроком действия до конца календарного года, но не более срока исполнения ими соответствующих полномочий.

#### 4. Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю

Подпись (застрахованного лица/его представителей) \_\_\_\_\_ Дата **19.04.2018**

5. **Заявление принял** \_\_\_\_\_ **Кожевников В.В.**

Выдано временное свидетельство № \_\_\_\_\_ Дата **19.04.2018**  
(число, месяц, год)

\_\_\_\_\_  
Подпись застрахованного лица / его представителя

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

6. Я согласен получать информацию рекламного или информационного характера о продуктах и услугах компаний группы ИНГО в виде смс-сообщений и/или по адресу электронной почты, указанным мной в заявлении

\_\_\_\_\_  
Подпись застрахованного лица / его представителя

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)