

ЗАЯВЛЕНИЕ № 16186/230/2018

о выборе (замене) страховой медицинской организации

Прошу зарегистрировать меня в качестве лица, застрахованного по обязательному медицинскому страхованию, в страховой медицинской организации ООО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "ИНГОССТРАХ-М" ФИЛИАЛ В Г.ИЖЕВСКЕ в связи с:

- 1) выбором страховой медицинской организации;
- 2) заменой страховой медицинской организации в соответствии с правом замены один раз в течение календарного года;
- 3) заменой страховой медицинской организации в связи со сменой места жительства;
- 4) заменой страховой медицинской организации в связи с прекращением действия договора о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования.

и выдать мне в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» полис обязательного медицинского страхования:

- 1) в форме бумажного бланка;
- 2) в форме пластиковой карты с электронным носителем;
- 3) в составе универсальной электронной карты гражданина;
- 4) отказ от получения полиса.

Номер полиса:

Отсутствует

С условиями обязательного медицинского страхования ознакомлен

(подпись застрахованного лица или его представителя)

1. Сведения о застрахованном лице

1.1. Фамилия Иванов

1.2. Имя Иван

1.3. Отчество (при наличии) Иванович

1.4. Пол: муж. жен.

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

- 1) работающий гражданин Российской Федерации;
- 2) работающий постоянно проживающий в Российской Федерации иностранный гражданин;
- 3) работающий временно проживающий в Российской Федерации иностранный гражданин;
- 4) работающее лицо без гражданства;
- 5) работающее лицо, имеющее право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным законом «О беженцах»;
- 6) неработающий гражданин Российской Федерации;
- 7) неработающий постоянно проживающий в Российской Федерации иностранный гражданин;
- 8) неработающий временно проживающий в Российской Федерации иностранный гражданин;
- 9) неработающее лицо без гражданства;
- 10) неработающее лицо, имеющее право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным законом «О беженцах»;
- 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;
- 12) член Коллегии Евразийской экономической комиссии (далее Комиссия);
- 13) должностное лицо Комиссии;
- 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)

1.6. Дата рождения 01.01.1981

1.7. Место рождения город Ижевск

1.8. 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

1.9. Серия 94 16 1.9. Номер 001002

1.10. Дата выдачи 01.01.2017

1.11. Гражданство Российская Федерация

1.12. Адрес регистрации по месту жительства в Российской Федерации:

лицо без определенного места жительства

а) почтовый индекс

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

б) субъект Российской Федерации Удмуртская Респ

в) район _____ г) город _____

д) населенный пункт Ижевск г

е) улица (проспект, переулок и т.п.) Ворошилова ул

ж) № дома 109 з) корпус (строение) _____ и) квартира 27

к) дата регистрации по месту жительства _____

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

а) почтовый индекс

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

б) субъект Российской Федерации Удмуртская Респ

в) район _____ г) город _____

д) населенный пункт Ижевск г

е) улица (проспект, переулок и т.п.) Ворошилова ул

ж) № дома 109 з) корпус (строение) _____ и) квартира 27

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

а) Вид документа _____

б) Серия _____ в) Номер _____

г) кем и когда выдан _____

1.15. 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 _____

1.16. 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 _____

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

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

1.19. Данные о месте пребывания с указанием срока пребывания:

Адрес пребывания: _____

Срок пребывания: с _____ по _____

1.20. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) 101-505-005 55

1.21. Контактная информация:

1.21.1. Телефон (с кодом): _____ домашний _____
служебный _____

1.21.2. Адрес электронной почты _____

