

МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА

ЗАРЕГИСТРИРОВАН

02 марта 2000 г.

Рег-н: ОБЛ. СМОЛЕНСКАЯ

Пункт: Г. СМОЛЕНСК

Район: —

Улица: УЛ. ЦЕНТРАЛЬНАЯ

Д. 22. КВ. 1

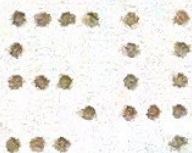
ОТДЕЛЕНИЕ ПО РЕГИСТРАЦИОННОМУ УЧЕТУ ГРАЖДАН

РФ ОБМ УМВД РОССИИ ПО Г.СМОЛЕНСКУ УМВД

РОССИИ ПО СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Заверил:

(наименование подразделения по вопросам
миграции)



Российская Федерация
СТРАХОВОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПЕНСИОННОГО СТРАХОВАНИЯ

187-075-471 02

Ф.И.О. ВАСИЛЬЕВА
 ОЛЕСЯ
 РОМАНОВНА

Дата и место рождения 17 декабря 1999 года
 СМОЛЕНСК

Пол женский

Дата регистрации 29 января 2015 года



ПОЛИС обязательного медицинского страхования

6747000882000040



ВАСИЛЬЕВА

фамилия

ОЛЕСЯ

имя

РОМАНОВНА

отчество (при наличии)

17.12.1999, Ж

дата рождения, пол

срок действия*

подпись застрахованного лица



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

27 августа 2012 г. филиал ЗАО "МАКС-М" г. Смоленск, ул. Коленкова, д. 8, тел. 8 (495) 644-44-04

Выходцева Евгения Владимировна

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

2. «10» 2012 г. ООО ВТБ Медицина
2-й Южнопортовый пр-д д. 27а г. Москва, 115432, тел.: 8 (495) 644-44-04

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

3. « » 2012 г.

название страховой медицинской организации (филиала)

адрес и телефон страховой медицинской организации (филиала)

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

4. « » 2012 г.

название страховой медицинской организации (филиала)

адрес и телефон страховой медицинской организации (филиала)

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

5. « » 2012 г.

название страховой медицинской организации (филиала)

адрес и телефон страховой медицинской организации (филиала)

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

6. « » 2012 г.

название страховой медицинской организации (филиала)

адрес и телефон страховой медицинской организации (филиала)

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

7. « » 2012 г.

название страховой медицинской организации (филиала)

адрес и телефон страховой медицинской организации (филиала)

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

8. « » 2012 г.

название страховой медицинской организации (филиала)

адрес и телефон страховой медицинской организации (филиала)

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

9. « » 2012 г.

название страховой медицинской организации (филиала)

адрес и телефон страховой медицинской организации (филиала)

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

10. « » 2012 г.

название страховой медицинской организации (филиала)

адрес и телефон страховой медицинской организации (филиала)

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

01 03 7610786