	01	04	17		30	10	17
3 / from	01	0-7		go/fill	30	10	17
	число	місяць	рік		число	місяць	рік

Інформація про Страхувальника / Information about Insured

Страхувальник / Insured Brovkina Daniella № nacnopma / Passport EH 081674 Дата народжения / Birth date 20.05.1991 Тел. / Теl. 050-764-41-11 Адреса / Adress Ukraine, Dzerginsky Str. 2,196 Donetsk 83001 Територія дії страхування / Insured territory Європа / Europa

Інформація про застрахованих осіб / Information about the Insured persons
Прізвище, ім' - / Name and first name Na паспорта / Passport Дата народі Brovkina Daniella EH 081674 20.05.1991 ++++++++++++++

Страховий захист надається згідно з 'Рішенням Ради ЄС 2004/17/ЕС

Інформація про Страховика / Information about Insurer

риватне акцинесне товкоиство "Українська пожежно-стовкова компанія". Україна м Київ вуп Кирипівська 40. Теп. «38(044) 537-66-20 Ivale Joint-Stock "Ukraman Fire&Insurance Company". 40. Кутувувка str., Кум. Ukrame. 04080, Теп. «38 (044) 537-66-20

УВАГА! Ми разимо пиарям перео п

ATTENTION Before the beamons of the treatm insurer according to the terms of the insurance

Строк дії / valid :	198 днів / days		
Страхова сума на од	ну застраховану особу		
Sum insured p	er one persons		
Медичні витрати (МВ) Medical expenses	30 000,00EUR		
Неціасний випадок (НВ) Accident	2 000,00Uah		
Стражування відповідаль- ності перед третіми особа- ми (B) / Liability insurance before third persons	0 000,00EUR		
Програма страхування Insurance Program	тарифу / Risk Group based on the Tantf		
A	N		



Страхова	премія / Іпа	surance premium		
	MB	1 377,38 TUAH		
На одну застрахр-	НВ	25,92 TOH		
Bany ocoby Per one persons	В	0,00 0		
	MB+HB+B	1 403,30 TOM		
Kinwicts sectoaxoses Number of insured per	riux aciti / rsons	1		
ЗАГАЛЬНА	МВ	1 652,86 TH		
CTDEXOBE FIDENIE /	нв	31,10 TOTAL		
сплачусться одноразово до	8	0,00 TOH		
24.03.2017	мв•нв•в	1 683,96 TOTAL		
Франциза по страху медичних витрат /ME Deductible	33 /	0,00EUR		