



ПОЛИС обязательного медицинского страхования

КАНЕВСКИЙ

фамилия

ГРИГОРИЙ

имя

МАКСИМОВИЧ

отчество (при наличии)

18.06.1996, М

дата рождения, пол



7853300831000127



подпись застрахованного лица

срок действия*

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

27.08.2011
196105, СПб, пр. Ю. Гагарина, д. 1
(812) 310-32-76, 310-32-79, 310-32-85-54

название страховой медицинской организации (филиала)

адрес и телефон страховой медицинской организации (филиала)

ф.и.о. представителя страховой медицинской организации (филиала) / М.П. / подпись

«Росбур-Медицина»

Санкт-Петербург, Малый пр. П.С. Д. 7, тел. 8 (812) 449-25-87, 8 (812) 100-80-00

адрес и телефон страховой медицинской организации (филиала)

ф.и.о. представителя страховой медицинской организации (филиала) / М.П. / подпись

3. «31.07» 2011 г. «РОСБУРЪ МС Санкт-Петербург»

ул. Лахтинская название страховой медицинской организации (филиала)
тел. 8 (812) 449-25-87, 8 (812) 100-80-00

адрес и телефон страховой медицинской организации (филиала)

ф.и.о. представителя страховой медицинской организации (филиала) / М.П. / подпись

4. « » 20 г. «РОСБУРЪ МС Санкт-Петербург»

название страховой медицинской организации (филиала)

адрес и телефон страховой медицинской организации (филиала)

ф.и.о. представителя страховой медицинской организации (филиала) / М.П. / подпись

5. « » 20 г. «РОСБУРЪ МС Санкт-Петербург»

название страховой медицинской организации (филиала)

адрес и телефон страховой медицинской организации (филиала)

ф.и.о. представителя страховой медицинской организации (филиала) / М.П. / подпись

6. « » 20 г. «РОСБУРЪ МС Санкт-Петербург»

название страховой медицинской организации (филиала)

адрес и телефон страховой медицинской организации (филиала)

ф.и.о. представителя страховой медицинской организации (филиала) / М.П. / подпись

7. « » 20 г. «РОСБУРЪ МС Санкт-Петербург»

название страховой медицинской организации (филиала)

адрес и телефон страховой медицинской организации (филиала)

ф.и.о. представителя страховой медицинской организации (филиала) / М.П. / подпись

8. « » 20 г. «РОСБУРЪ МС Санкт-Петербург»

название страховой медицинской организации (филиала)

адрес и телефон страховой медицинской организации (филиала)

ф.и.о. представителя страховой медицинской организации (филиала) / М.П. / подпись

9. « » 20 г. «РОСБУРЪ МС Санкт-Петербург»

название страховой медицинской организации (филиала)

адрес и телефон страховой медицинской организации (филиала)

ф.и.о. представителя страховой медицинской организации (филиала) / М.П. / подпись

10. « » 20 г. «РОСБУРЪ МС Санкт-Петербург»

название страховой медицинской организации (филиала)

адрес и телефон страховой медицинской организации (филиала)

ф.и.о. представителя страховой медицинской организации (филиала) / М.П. / подпись

01 01 9660451