ИНФОРМАЦИЯ О СТРАХОВАТЕЛЕ / ЗАСТРАХОВАННОМ № 1



Приложение № 1

к Полису добровольного страхования граждан от несчастных случаев Быстрополис «Благополучная семья. Экспресс»

Оыстро	ополис «ълагополучная семья. <i>Э</i> кспресс»
регистрационный номер	
СТРАХОВАТЕЛЬ/ ЗАСТРАХОВАННЫЙ № 1	
(в возрасте от 18 до 70 лет)	
фамилия, имя, отчество	
дата рождения	
e-mail	
телефон	
Примечание:	
Настоящее Приложение является неотъемлемой частью Полиса, указанного в настоящем Приложении.	
ОТ ИМЕНИ СТРАХОВЩИКА	
	М.П.

Факсимильное воспроизведение подписи уполномоченного лица Страховщика и печати Страховщика с помощью средств механического и иного копирования на настоящем Полисе признается Страховщиком и Страхователем аналогом собственноручной подписи уполномоченного лица Страховщика и оригиналом печати Страховщика. Полис имеет силу, аналогичную документу, собственноручно подписанному уполномоченным лицом Страховщика и скрепленному печатью Страховщика.