--------------¬

Форма АДВ-2 Код по ОКУД ¦ ¦

 L--------------

Заявление об обмене страхового свидетельства

Заполняется застрахованным лицом печатными буквами

-----------------------------------------------------------------¬

¦ 060-352-878 52 ¦

¦Страховой номер --- --- --- -- ¦

¦Ф.И.О., указанные в страховом свидетельстве ¦

¦ Морозова ¦

¦Фамилия ------------------------- ¦

¦ Оксана ¦

¦Имя ------------------------- ¦

¦ Анатольевна ¦

¦Отчество ------------------------- ¦

¦Новые анкетные данные (указать только изменившиеся данные) ¦

¦ Зимина ¦

¦Фамилия ------------------------- ¦

¦Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦

¦Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦

¦Пол \_\_\_ (м/ж) ¦

¦Дата рождения "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года ¦

¦Место рождения: ¦

¦ город (село, дер., ...) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦

¦ район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦

¦ область ¦

¦ (край, респ., ...) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦

¦ страна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦

¦Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦

¦Адрес постоянного места жительства ¦

¦Адрес индекс \_\_\_\_\_\_ адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦

¦регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦

¦ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦

¦Адрес места индекс \_\_\_\_\_\_ адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦

¦жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦

¦фактический \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦

¦ (заполнять при отличии от адреса регистрации) ¦

¦Телефоны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦

¦ (домашний и/или рабочий) ¦

¦Документ, удостоверяющий личность ¦

¦ паспорт России ¦

¦Вид документа ----------------------------------------------- ¦

¦ (указать название документа: паспорт, ¦

¦ удостоверение личности и др.) ¦

¦ 61 05 789760 ¦

¦Серия, номер ------------------- --------------------- ¦

¦ 15 октября 2005 ¦

¦Дата выдачи "--" --------------- ---- года ¦

¦ Октябрьским РОВД г. Рязани ¦

¦Кем выдан ------------------------------------------------ ¦

¦ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦

L-----------------------------------------------------------------

Дата заполнения Личная подпись

 10 июля 2009 Морозова

"--" ----------- ---- года застрахованного лица ----------