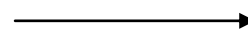


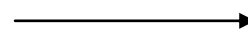
Форма Анкеты

Сведения о физическом лице – участнике операции

Дата заполнения	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
	день месяц Год
Фамилия	<input type="text"/>
Имя	<input type="text"/>
Отчество	<input type="text"/>
ИНН	<input type="text"/>
Для индивидуального предпринимателя	
Регистрационный номер	<input type="text"/>
Наименование регистрирующего органа	<input type="text"/>
Дата регистрации	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
Адрес регистрации по месту жительства	
Страна места регистрации	<input type="text"/>
Код субъекта РФ	<input type="text"/>
Район	<input type="text"/>
Населенный пункт (город, село, поселок и т.д.)	<input type="text"/>
Улица (проспект, переулок, квартал и т.д.)	<input type="text"/>
Дом	<input type="text"/>
Корпус (строение, владение)	<input type="text"/>
Квартира (офис)	<input type="text"/>
Адрес место нахождения и почтовый адрес совпадают (в случае совпадения отметить знаком X) <input type="checkbox"/>	
Адрес пребывания	
Страна места нахождения	<input type="text"/>
Код субъекта РФ	<input type="text"/>
Район	<input type="text"/>
Населенный пункт (город, село, поселок и т.д.)	<input type="text"/>
Улица (проспект, переулок, квартал и т.д.)	<input type="text"/>
Дом	<input type="text"/>
Корпус (строение, владение)	<input type="text"/>
Квартира (офис)	<input type="text"/>
Код города	<input type="text"/>
Телефон	<input type="text"/>



Документ, удостоверяющий личность	
Серия	
Номер	
Дата выдачи	
Кем выдан	
Дата рождения	
Место рождения:	
Страна	
Населенный пункт (город, село, поселок и т.д.)	
Гражданство	
Данные миграционной карты	
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации	
Сведения об отношении физического лица к категории иностранных публичных должностных лиц	
Сведения о родстве с иностранными публичными должностными лицами	



**Заявление
на получение страхового возмещения**

Дополнительная информация

_____ Дата _____ Подпись