

Анкета застрахованного лица

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Пол

 М Ж

Дата рождения

Место рождения:

город (село, дер.,)

район

область (край, респ., ...)

страна

Гражданство

 РоссияАдрес постоянного места жительства
(указывается при наличии адреса
на территории РФ)Адрес регистрации (указывается при
наличии адреса на территории РФ)Адрес места жительства
фактический (указывается при
наличии адреса на территории РФ)

(заполнять при отличии от адреса регистрации)

Телефон республиканского оператора сотовой связи (**обязательно**): + 38

Телефон российского оператора сотовой связи (при наличии): + 7

Документ, удостоверяющий личность

Вид документа:

(указать вид документа, удостоверяющего личность, в соответствии
с законодательством Российской Федерации)

Серия:

Номер:

Дата выдачи:

Кем выдан:

Дата заполнения

Личная подпись застрахованного лица

Я, _____, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, в том числе копии моего паспорта гражданина Российской Федерации, в целях обеспечения предоставления указанной в настоящем заявлении услуги, в том числе и на передачу персональных данных органам и организациям, участвующим в процессе предоставления вышеназванной услуги.

ФОТО

(подпись заявителя)

(ФИО)

(дата)

*– при возникновении вопросов по заполнению заявления необходимо обращаться по номеру телефона:

8-863-210-40-70, +7 (909) 413-60-22

**– форму заявления можно получить в офисах МФЦ

Заявление принято в
МФЦ



Руководителю МФЦ

От: _____

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Адрес регистрации: _____

Наименование документа: _____

серия: _____ номер _____

дата выдачи: _____

выдан: _____

СНИЛС (при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу:

зарегистрировать подтвержденную учетную запись на портале gosuslugi.ru

Пароль от учетной записи на портале gosuslugi.ru прошу доставить следующим образом:

СМС-сообщение на номер _____

сообщение на электронную почту _____

Я, _____, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, в том числе копии моего паспорта гражданина Российской Федерации, в целях обеспечения предоставления указанной в настоящем заявлении услуги, в том числе и на передачу персональных данных органам и организациям, участвующим в процессе предоставления вышеназванной услуги.

✓

(подпись заявителя)

(ФИО)

(дата)

*– при возникновении вопросов по заполнению заявления необходимо обращаться по номеру телефона: 8-863-210-40-72, +7 (909) 413-60-22

** - заявителю необходимо в обязательном порядке указать адрес электронной почты российского оператора интернет-сервисов в доменной зоне .RU (например, mail.ru, yandex.ru, gambler.ru), номер телефона – по желанию заявителя при наличии сим-карты российского оператора мобильной связи

***– форму заявления можно получить в офисах МФЦ