

1 2011 . N 1447

23 2010 . N 1168 "

"

1. :

23 2010 . N 1168 "

" ( 2010 . N 19491)

31

2. 1 2012 .

..



( - N 2

10

),

.";

4.1

:

)  
"4.1.

( )

N 2

10

( )  
( )

.";

5

"3 4"

"3, 3.1, 4 4.1";

)

6

"3, 4 10"

"3, 3.1, 4, 4.1 10";

)

14

" 3"

" 3 3.1".

)

2.

N 1

:

23.12.2010 N 1168

ЗАЯВЛЕНИЕ  
О РЕГИСТРАЦИИ В КАЧЕСТВЕ СТРАХОВАТЕЛЯ ДЛЯ НЕРАБОТАЮЩИХ  
ГРАЖДАН В ТЕРРИТОРИАЛЬНОМ ФОНДЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО  
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

## I. Сведения о заявителе

Заявитель \_\_\_\_\_  
(полное наименование страхователя для неработающих граждан)

\_\_\_\_\_  
(сокращенное наименование страхователя для неработающих граждан)

ИНН

КПП

ОГРН

Код основного вида  
деятельности по  
ОКВЭД

Место нахождения страхователя для неработающих граждан (юридический адрес/  
фактический адрес)

Лицевой  
счет N

Численность  
неработающих  
граждан

\_\_\_\_\_  
(наименование Федерального казначейства, его территориального органа,

\_\_\_\_\_  
учреждения Центрального банка Российской Федерации, кредитной организации  
или финансового органа субъекта Российской Федерации, в котором открыт счет  
бюджета субъекта Российской Федерации или счет по учету средств  
федерального бюджета)

БИК

ИНН

