

Место выдачи _____

Дата выдачи _____ 202_ г.

ДОВЕРЕННОСТЬ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

_____ года рождения, родившийся в _____,
(дата рождения) (место рождения)

являющийся гражданином _____,
(указывается страна либо указывается «лицо без гражданства»)

документ, удостоверяющий личность _____¹, серия _____ номер _____,

выдан (кем) _____

_____ дата выдачи _____

вид на жительство² _____

зарегистрированный по месту жительства по адресу _____

_____ дата регистрации _____

зарегистрированный по месту пребывания³ _____

_____ дата регистрации _____

СНИЛС _____ Контактная информация _____

(номер телефона, адрес электронной почты)

настоящей доверенностью уполномочиваю _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ номер _____

выдан (кем) _____ дата выдачи _____

Контактная информация _____

(номер телефона, адрес электронной почты)

представлять мои интересы в Обществе с ограниченной ответственностью «Страховая медицинская компания РЕСО-Мед» (ООО «СМК РЕСО-Мед») по вопросам, связанным с осуществлением моих прав и исполнением обязанностей в сфере обязательного медицинского страхования, для чего предоставляю ему (ей) следующие права:

- право зарегистрировать меня в ООО «СМК РЕСО-Мед» в качестве застрахованного лица;
- право оформления и подачи заявления о выборе (замене) страховой медицинской организации;
- право получения временного свидетельства, подтверждающего оформление полиса обязательного медицинского страхования и полиса обязательного медицинского страхования;
- право подачи заявления о сдаче (утере) полиса;
- право получения уведомления о возможности прохождения профилактических мероприятий;
- право подачи, получения и подписания документов, необходимых для выполнения иных юридических и фактических действий, связанных с исполнением настоящего поручения.

Доверенность выдана сроком на _____⁴ без права передоверия.

Полномочия и подпись представителя _____ удостоверяю.

(подпись представителя)

_____ (_____)

(подпись доверителя)

(расшифровка подписи)

¹ паспорт гражданина Российской Федерации, временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, удостоверение беженца, паспорт иностранного гражданина;

² для иностранного гражданина, для лиц без гражданства, постоянно проживающих в Российской Федерации;

³ для иностранного гражданина, для лиц без гражданства, постоянно проживающих в Российской Федерации;

⁴ максимальный срок доверенности – 3 года