

Место выдачи доверенности _____

Дата выдачи « _____ » _____ 202__ г.

ДОВЕРЕННОСТЬ

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

« _____ » _____ г., родившийся _____,
(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 серия _____ номер _____, выдан (кем, когда) _____,
зарегистрированный по адресу _____

_____, дата регистрации _____,
зарегистрированный по месту пребывания³ _____

_____, дата регистрации _____, СНИЛС _____,

Контактная информация _____, e-mail _____,
(номер телефона) (адрес электронной почты)

настоящей доверенностью уполномочиваю _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

_____, документ, удостоверяющий личность _____,
серия _____ номер _____, выдан (кем) _____,

дата выдачи _____, СНИЛС _____,

Контактная информация _____, e-mail _____,
(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 его прав в сфере обязательного медицинского страхования, для чего предоставляю доверенному лицу _____

(Фамилия И.О. доверенного лица)

_____ следующие права:

- право зарегистрировать меня в ООО «СМК РЕСО-Мед» в качестве застрахованного лица;
- право подачи заявления о включении меня в единый регистр застрахованных лиц;
- право подачи заявления о выборе (замене) страховой медицинской организации, либо заявления о переоформлении полиса ОМС;
- право подачи запроса на предоставление и получение выписки из единого регистра застрахованных лиц сведений о полисе обязательного медицинского страхования;
- право подачи заявления о сдаче (утрате) полиса ОМС на материальном носителе;
- право подачи заявления о приостановлении действия полиса ОМС;
- 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, документ лица без гражданства;

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

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

⁴ максимальный срок доверенности – 3 года