

Место выдачи доверенности \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_<sup>1</sup>, серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан (кем) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Документ на право проживания в РФ<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ дата окончания \_\_\_\_\_  
дата начала срока проживания \_\_\_\_\_ дата окончания срока проживания \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

зарегистрированный по месту жительства по адресу \_\_\_\_\_ дата регистрации \_\_\_\_\_  
зарегистрированный по месту пребывания \_\_\_\_\_ дата регистрации \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_ Контактная информация \_\_\_\_\_  
(номер телефона, адрес электронной почты)

настоящей доверенностью уполномочиваю \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)  
\_\_\_\_\_, являющегося \_\_\_\_\_  
(указывается отношение к застрахованному лицу)  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан (кем) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Контактная информация \_\_\_\_\_  
(номер телефона, адрес электронной почты)

представлять мои интересы в Обществе с ограниченной ответственностью «Арсенал медицинское страхование» (ООО «Арсенал МС») по вопросам, связанным с осуществлением моих прав и исполнением обязанностей в сфере обязательного медицинского страхования, для чего предоставляю ему (ей) следующие права:

- право зарегистрировать \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

в ООО «Арсенал МС» в качестве застрахованного лица;

- право оформления и подачи заявления о выборе (замене) страховой медицинской организации;
- право получения полиса обязательного медицинского страхования;
- право подачи, получения и подписания документов, необходимых для выполнения иных юридических и фактических действий, связанных с исполнением настоящего поручения.

Доверенность выдана сроком на \_\_\_\_\_<sup>3</sup> без права передоверия.

Полномочия и подпись представителя \_\_\_\_\_ удостоверяю.

(подпись представителя)

(подпись доверителя)

(расшифровка подписи)

<sup>1</sup> паспорт гражданина Российской Федерации, временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, удостоверение беженца, паспорт иностранного гражданина;

<sup>2</sup> для иностранного гражданина, для лиц без гражданства, постоянно проживающих в Российской Федерации;

<sup>3</sup> максимальный срок доверенности – 1 год