



## Опросный лист

Для оформления медицинского страхового полиса для поездки в Занзибар

Номер заявки \_\_\_\_\_

	Заполняется туристом латинскими буквами (как в загранпаспорте)
Фамилия	
Отчество	
Имя	
Дата рождения	
Место рождения (город и страна)	
Пол	
Гражданство в настоящее время	
Страна проживания	
Email	
Номер мобильного телефона (Включая код страны +7 для РФ)	
Номер загранпаспорта	
Должность туриста (кем работает)	
Дата въезда	
Дата выезда	
ОБЯЗАТЕЛЬНО скан копия загранпаспорта (страница с личными данными): в хорошем качестве в формате pdf,jpeg,jpg,png, Size:5MB )	