



Опросный лист

Для оформления обязательного медицинского страхового полиса
для поездки в Танзанию

Номер заявки: _____

Даты поездки: _____

Пункт первого въезда (указать наименование): _____

Заполняется обязательно! Например, Килиманджаро, Дар-эс-Салам.

	Заполняется туристом латинскими буквами (как в заграничном паспорте)
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 заграничного паспорта	
Должность туриста (кем работает)	
Дата въезда	
Дата выезда	
Сопровождающие (для семейных поездок)	
ОБЯЗАТЕЛЬНО скан копия заграничного паспорта (страница с личными данными): в хорошем качестве в формате pdf,jpeg,jpg,png, Size:5MB)	