

Приложение 28
к приказу № 156
от 26.12.2023
(действует с 01.01.2024)

СПИСОК
лиц, застрахованных от несчастных случаев и болезней
(страхователь – юридическое лицо, индивидуальный предприниматель)

п/п	Ф.И.О. Застрахованно го лица	Данные документа, удостоверяющего личность Застрахованного лица (вид, серия номер, идентификационный номер, дата выдачи, выдавший орган, срок действия)	Место жительства Застрахованного лица	Дата рождени я Застрахованно го лица	Являюсь публичным должностным лицом или его родственником (либо членом его семьи) Да/Нет	Ф.И.О. Выгодоприобр етателя	Данные документа, удостоверяющего личность Выгодоприобретателя (вид, серия номер, идентификационный номер, дата выдачи, выдавший орган, срок действия)	Место жительства Выгодоприобр етателя	Дата рождения Выгодоприоб ретателя	Являюсь публичным должностным лицом или его родственником (либо членом его семьи) Да/Нет	Разм ер Стра хово й сумм ы	Страховой взнос (заполняется Страховщик ом)
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
ИТОГО:												

Страхователь (руководитель предприятия, индивидуальный предприниматель)

_____/_____/_____
« ____ » _____ 20__ года

М.П.