**СПИСОК ЛИЦ, ПОДЛЕЖАЩИХ СТРАХОВАНИЮ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N** | **Фамилия, имя, отчество** | **Фамилия, имя (латинскими буквами – написание из загранпаспорта)** | **Дата рождения** | **№ карты члена ФАР** | **Вид спорта** | **Страна** | **Срок страхования** | **Страховая сумма,****долл./евро** | **Страхование багажа на перелет туда и обратно.****Страховая сумма 2000 долл./евро,****Страховая премия****2 долл./евро***(указать Да/Нет)* | **Страховая премия,****руб.***(заполняется менеджером)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |