**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)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |