

ИЗВЕЩЕНИЕ СТРАХОВАТЕЛЮ

2. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования по ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование субъекта федерации)

сообщает, что Товарищество собственников
жилья "Дом" (полное наименование страхователя)

состоит на учете в Территориальном фонде ОМС и ему присвоен регистрационный номер 26757

от «31» марта 2004 года

Шенцова

Исполнительный директор территориального фонда
ОМС по Воронежской области



П.Е. Чесноков

СПРАВОЧНО:

Наименование страховой компании _____

Дата заключения договора _____

Номер договора _____

Выдано количество полисов _____

Сдано количество полисов _____

Расторгнут договор _____