Заявление

Я г.р., являясь членом народной дружины города Пыть-Яха, прошу застраховать мою жизнь и здоровье на период участия в мероприятиях по охране общественного порядка. Даю согласие на передачу персональных данных Страховщику для заключения и исполнения договора страхования.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата, подпись