Приложение № 3

к Договору ДМС №\_\_\_\_\_\_\_\_ от « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_2018г.

**Список**

**Застрахованных лиц**

*Предоставление списков Застрахованных лиц производится Страхователем непосредственно Страховщику*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Страхователь  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.И. Ахметшин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  М.П. |  | Страховщик:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.  М.П. |