

VERSICHERUNGSKARTE

Familienname Vorname Vatersname <i>(Ф.И.О.)</i>	
Versicherungs- gesellschaft <i>(Страховая компания)</i>	
Nummer des Versicherungs- scheines (Police) <i>(Номер страхового полиса)</i>	
Aufenthaltsdauer in Rußland <i>(Срок пребывания в России)</i>	
Unterschrift <i>(Подпись)</i>	
Datum <i>(Дата)</i>	