

# FORMULAIRE D'ASSURANCE

Карточка страхования

à joindre à la demande pour un visa

|   |  |
|---|--|
| NOM, PRENOM<br>Ф.И.О.                               |  |
| COMPAGNIE D'ASSURANCE<br>Страховая компания         |  |
| N° DE POLICE D'ASSURANCE<br>Номер страхового полиса |  |
| DUREE DE SEJOUR EN RUSSIE<br>Срок пребывания в РФ   |  |
| SIGNATURE<br>Подпись                                |  |

**A remplir très lisiblement en employant un stylo à bille ou une machine à écrire.  
Les données fausses peuvent produire le refus d'octroyer le visa ou de passer la  
frontière de la Russie ou l'annulation du visa sur le territoire de la Russie.**