Образец доверенности

Доверенность

«____» _____ 20____ г.

Я, _____ (далее – Доверитель), паспорт серии _____ № _____, выдан _____ г. _____, **доверяю** _____ (далее – Доверенное лицо), паспорт серии _____ № _____, выдан _____г. _____, **подавать** в страховую медицинскую организацию ЗАО «МАКС-М» от имени Доверителя заявление о выборе (замене) страховой медицинской организации, заявление о выдаче полиса обязательного медицинского страхования, (выдаче дубликата) или переоформления полиса, а также получать временное свидетельство, подтверждающее оформление полиса обязательного медицинского страхования и полис обязательного медицинского страхования.

Настоящая доверенность выдана сроком на _____ без права передоверия.

Подпись Доверителя _____

Подпись Доверенного лица _____

Заверено
Уполномоченный представитель

_____	_____	(_____)
(предприятия, организации, учреждения и др.)	(подпись)	Ф.И.О.

М.П.