

<h1>VERSICHERUNGSKARTENFORMULAR</h1> <p>für die Vorlage in die russischen Konsularvertretungen mit dem Versicherungsschein</p>	
Name, Vorname Фамилия, имя	
Versicherungsunternehmen Страховая компания	
Nr. des Versicherungsscheines № страхового полиса	
Aufenthaltsdauer (tt mm jj) Срок пребывания (дд мм гг)	VON BIS
Unterschrift Подпись	