ВЫДЕРЖКА ИЗ ПРАВИЛ

ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

(приложение к приказу МЗРФ от 28 февраля 2019 г. N 108н)

(в ред. Приказов Минздрава России от 09.04.2020 [N 299н](consultantplus://offline/ref=80329293FB7B7A185AF35FC809B34E003B68A3DFB6518A4F503A5B6EBBA4E1B3637BEF17696507CAF3B44E3F590F0393FDE9C5667DD02B37D6KFJ),

от 25.09.2020 [N 1024н](consultantplus://offline/ref=80329293FB7B7A185AF35FC809B34E003B6BA6DCB0538A4F503A5B6EBBA4E1B3637BEF17696507CAF3B44E3F590F0393FDE9C5667DD02B37D6KFJ), 15.12.2021 [N 1148н](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A45C5A46DA05D15DE9CE637CBE547D7B6116C18D244704D2EC0B21EE82DDAD0ECAC9518E84C148733r1CDI))

II. Порядок подачи заявления о выборе (замене) страховой

медицинской организации застрахованным лицом и заявления

о сдаче (утрате) полиса обязательного

медицинского страхования

3. В соответствии с [частью 1 статьи 16](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A42CDAB6CA35815DE9CE637CBE547D7B6116C18D244704C28C3B21EE82DDAD0ECAC9518E84C148733r1CDI) Федерального закона застрахованные лица имеют право на выбор или замену страховой медицинской организации путем подачи [заявления](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A43C4A163A75A15DE9CE637CBE547D7B6116C18D244704A26C2B21EE82DDAD0ECAC9518E84C148733r1CDI) в порядке, установленном настоящей главой.

4. Выбор или замена страховой медицинской организации в соответствии с [частью 4 статьи 16](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A42CDAB6CA35815DE9CE637CBE547D7B6116C18D24470452ECFB21EE82DDAD0ECAC9518E84C148733r1CDI) Федерального закона осуществляется застрахованным лицом, достигшим совершеннолетия либо приобретшим дееспособность в полном объеме до достижения совершеннолетия (для ребенка до достижения им совершеннолетия либо до приобретения им дееспособности в полном объеме до достижения совершеннолетия - одним из его родителей или другими законными представителями), путем подачи заявления в страховую медицинскую организацию из числа включенных в реестр страховых медицинских организаций или иные организации, уполномоченные субъектом Российской Федерации (далее - иные организации), при условии, что между страховой медицинской организацией и иной организацией заключен договор на оказание данных услуг.

5. Обязательное медицинское страхование детей со дня рождения и до реализации в отношении ребенка права выбора страховой медицинской организации, но не позднее истечения тридцати дней со дня государственной регистрации рождения, осуществляется страховой медицинской организацией, в которой застрахованы их матери или другие [законные представители](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A48CCA56DA35048D494BF3BC9E24888A1162514D344704D2ACDED1BFD3C82DCE8B78B1AF4501685r3C3I). По истечении тридцати дней со дня государственной регистрации рождения ребенка и до достижения им совершеннолетия либо до приобретения им дееспособности в полном объеме обязательное медицинское страхование осуществляется страховой медицинской организацией, выбранной одним из его родителей или другим законным представителем (далее - законные представители).

6. [Заявление](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A43C4A163A75A15DE9CE637CBE547D7B6116C18D244704A26C2B21EE82DDAD0ECAC9518E84C148733r1CDI) о выборе (замене) страховой медицинской организации должно содержать следующие сведения:

1) о застрахованном по обязательному медицинскому страхованию в соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A42CDAB6CA35815DE9CE637CBE547D7B6036C40DE4575532EC4A748B96Br8CDI) лице:

фамилию, имя, отчество (при наличии);

пол;

дату рождения;

место рождения;

гражданство;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | КонсультантПлюс: примечание.  С 01.04.2019 вместо страхового свидетельства выдается документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета. Ранее выданные свидетельства СНИЛС сохраняют свое действие и обмену не подлежат ([ФЗ](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A42C7A26FA35815DE9CE637CBE547D7B6116C18D244704C2BCEB21EE82DDAD0ECAC9518E84C148733r1CDI) от 01.04.2019 N 48-ФЗ). |  |

страховой номер индивидуального лицевого счета, принятый в соответствии с законодательством Российской Федерации об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования (для детей, являющихся гражданами Российской Федерации, в возрасте до четырнадцати лет, иностранных граждан и лиц без гражданства - при наличии) (далее - СНИЛС);

данные документа, удостоверяющего личность;

место жительства;

место регистрации;

дату регистрации;

контактную информацию;

категорию застрахованного лица;

2) о представителе застрахованного лица (в том числе законном представителе):

фамилию, имя, отчество (при наличии);

отношение к застрахованному лицу;

серию и номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе;

контактную информацию;

3) наименование страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом;

4) наименование страховой медицинской организации, в которой лицо застраховано на дату подачи заявления (при подаче заявления в иную организацию);

5) о форме полиса обязательного медицинского страхования (далее - полис) в форме бумажного бланка (далее - бумажный полис) или в виде пластиковой карты с электронным носителем информации (далее - электронный полис) (за исключением иностранных граждан);

6) об отказе от получения полиса;

7) о согласии на индивидуальное информационное сопровождение страховой медицинской организацией на всех этапах оказания медицинской помощи (для лиц, не достигших возраста, установленного [частью 2 статьи 54](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A42CDA06EA45C15DE9CE637CBE547D7B6116C18D244714C28C0B21EE82DDAD0ECAC9518E84C148733r1CDI) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" <2> (далее - Федеральный закон N 323-ФЗ), и граждан, признанных недееспособными, - согласие [законного представителя](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A48CCA56DA35048D494BF3BC9E24888A1162514D344704D2ACDED1BFD3C82DCE8B78B1AF4501685r3C3I) застрахованного лица, а также согласие представителя застрахованного лица в случае подачи им заявления);

--------------------------------

<2> Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2013, N 27, ст. 3477; N 48, ст. 6165; 2016, N 27, ст. 4219.

8) адрес электронной почты (при наличии).

7. [Заявление](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A43C4A163A75A15DE9CE637CBE547D7B6116C18D244704A26C2B21EE82DDAD0ECAC9518E84C148733r1CDI) о выборе (замене) страховой медицинской организации в соответствии с [частью 5 статьи 16](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A42CDAB6CA35815DE9CE637CBE547D7B6116C18D244704A2CCFB21EE82DDAD0ECAC9518E84C148733r1CDI) Федерального закона подается лично или через своего представителя посредством

личного обращения в страховую медицинскую организацию (иную организацию) в письменной форме;

официального сайта территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее - территориальный фонд) в информационно-телекоммуникационной сети Интернет (далее - официальный сайт) (при условии прохождения застрахованным лицом или его законным представителем процедуры идентификации и аутентификации в соответствии с законодательством Российской Федерации <3>) в электронной форме;

--------------------------------

<3> [Постановление](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A42CDAB6DAB5F15DE9CE637CBE547D7B6036C40DE4575532EC4A748B96Br8CDI) Правительства Российской Федерации от 28 ноября 2011 г. N 977 "О федеральной государственной информационной системе "Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 49, ст. 7284; 2021, N 27, ст. 5371).

посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) <4>, в электронной форме.

(п. 7 в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A45C5A46DA05D15DE9CE637CBE547D7B6116C18D244704D2FC6B21EE82DDAD0ECAC9518E84C148733r1CDI) Минздрава России от 15.12.2021 N 1148н)

--------------------------------

<4> [Положение](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A42CCA763A75A15DE9CE637CBE547D7B6116C18D244704C29C5B21EE82DDAD0ECAC9518E84C148733r1CDI) о федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)", утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 24 октября 2011 г. N 861 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 44, ст. 6274; Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 2021, 30 октября, N 0001202110300015).

8. В случае подачи заявления о выборе (замене) страховой медицинской организации посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) указанное заявление подписывается электронной подписью застрахованного лица или его законного представителя, вид которой определяется в соответствии с [частью 2 статьи 21.1](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A42CDAB6CA25315DE9CE637CBE547D7B6116C18D04F241C6A93B44BBC778FDFF3AB8B1ArEC8I) Федерального закона от 27 июля 2010 г. N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг" <4.1>.

--------------------------------

<4.1> Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 31, ст. 4179; 2011, N 15, ст. 2038.

В случае подачи заявления о выборе (замене) страховой медицинской организации посредством официального сайта указанное заявление подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью застрахованного лица или его законного представителя.

(п. 8 в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A45C5A46DA05D15DE9CE637CBE547D7B6116C18D244704D2FCEB21EE82DDAD0ECAC9518E84C148733r1CDI) Минздрава России от 15.12.2021 N 1148н)

9. В случае подачи заявления о выборе (замене) страховой медицинской организации в электронной форме через официальный сайт территориального фонда или Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) и при указании заявителем формы полиса - электронный к заявлению прикладываются образец личной подписи застрахованного лица и фотография застрахованного лица.

10. При подаче [заявления](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A43C4A163A75A15DE9CE637CBE547D7B6116C18D244704A26C2B21EE82DDAD0ECAC9518E84C148733r1CDI) о выборе (замене) страховой медицинской организации в письменной форме заявление заверяется подписью представителя страховой медицинской организации (иной организации), уполномоченного руководителем страховой медицинской организации (иной организации) на прием заявлений о выборе (замене) страховой медицинской организации, а также печатью страховой медицинской организации (иной организации), при наличии печати.

11. При подаче заявления о выборе (замене) страховой медицинской организации в электронной форме через официальный сайт территориального фонда или посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) принятое заявление заверяется усиленной квалифицированной электронной подписью представителя страховой медицинской организации, уполномоченного руководителем страховой медицинской организации на прием заявлений о выборе (замене) страховой медицинской организации.

12. При принятии заявления о выборе (замене) страховой медицинской организации в электронной форме через официальный сайт территориального фонда территориальный фонд направляет заявителю подтверждение приема заявления в форме электронного документа на адрес электронной почты, указанный в заявлении.

13. При принятии заявления о выборе (замене) страховой медицинской организации в электронной форме через Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) территориальный фонд направляет заявителю подтверждение приема заявления в форме электронного документа через Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций).

14. Сведения, указанные в заявлении о выборе (замене) страховой медицинской организации, подаваемом в письменной форме, подтверждаются предъявлением следующих документов, необходимых для регистрации в качестве застрахованного лица, или их заверенных копий:

1) для детей после государственной регистрации рождения и до четырнадцати лет, являющихся гражданами Российской Федерации:

свидетельство о рождении;

СНИЛС (при наличии);

2) для граждан Российской Федерации в возрасте четырнадцати лет и старше:

документ, удостоверяющий личность (паспорт гражданина Российской Федерации, временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта);

СНИЛС;

3) для лиц, имеющих право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A42CDAA6AA75215DE9CE637CBE547D7B6036C40DE4575532EC4A748B96Br8CDI) от 19 февраля 1993 г. N 4528-1 "О беженцах" <5> (далее - Федеральный закон "О беженцах"), - удостоверение беженца, или свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу, или копия жалобы на решение о лишении статуса беженца в федеральный орган исполнительной власти в сфере внутренних дел, или свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации;

--------------------------------

<5> Собрание законодательства Российской Федерации, 1997, N 26, ст. 2956; 1998, N 30, ст. 3613; 2000, N 33, ст. 3348, N 46, ст. 4537; 2003, N 27, ст. 2700; 2004, N 27, ст. 2711; N 35, ст. 3607; 2006, N 31, ст. 3420; 2007, N 1, ст. 29; 2008, N 30, ст. 3616; 2011, N 1, ст. 29; N 27, ст. 3880; 2012, N 10, ст. 1166; N 47, ст. 6397; N 53, ст. 7647; 2013, N 27, ст. 3477; 2014, N 52, ст. 7557; 2018, N 1, ст. 82; N 53, ст. 8454.

4) для иностранных граждан, постоянно проживающих в Российской Федерации:

паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;

вид на жительство;

СНИЛС (при наличии);

5) для лиц без гражданства, постоянно проживающих в Российской Федерации:

документ, признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;

вид на жительство;

СНИЛС (при наличии);

6) для иностранных граждан, временно проживающих в Российской Федерации:

паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина, с отметкой о разрешении на временное проживание в Российской Федерации;

СНИЛС (при наличии);

7) для лиц без гражданства, временно проживающих в Российской Федерации:

документ, признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, с отметкой о разрешении на временное проживание в Российской Федерации либо документ установленной формы, выдаваемый в Российской Федерации лицу без гражданства, не имеющему документа, удостоверяющего его личность;

СНИЛС (при наличии);

8) для представителя застрахованного лица:

[документ](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A40C1AA69A65F15DE9CE637CBE547D7B6036C40DE4575532EC4A748B96Br8CDI), удостоверяющий личность;

доверенность на регистрацию в качестве застрахованного лица в выбранной страховой медицинской организации, оформленная в соответствии со [статьей 185](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A45C5A16DA75E15DE9CE637CBE547D7B6116C18D74275467A97FD1FB4688AC3EDAB951AEA50r1C4I) Гражданского кодекса Российской Федерации;

9) для [законного представителя](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A48CCA56DA35048D494BF3BC9E24888A1162514D344704D2ACDED1BFD3C82DCE8B78B1AF4501685r3C3I) застрахованного лица:

документ, удостоверяющий личность;

документ, подтверждающий полномочия законного представителя.

15. В случае подачи [заявления](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A43C4A163A75A15DE9CE637CBE547D7B6116C18D244704A26C2B21EE82DDAD0ECAC9518E84C148733r1CDI) о выборе (замене) страховой медицинской организации в электронной форме через официальный сайт или посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) представляются следующие верифицированные сведения из документов застрахованного лица:

1) для детей после государственной регистрации рождения и до четырнадцати лет, являющихся гражданами Российской Федерации:

серия и номер свидетельства о рождении;

серия и номер, дата выдачи документа, удостоверяющего личность законного представителя ребенка;

СНИЛС (при наличии);

2) для граждан Российской Федерации в возрасте четырнадцати лет и старше:

серия и номер, дата выдачи документа, удостоверяющего личность;

СНИЛС;

3) для иностранных граждан, постоянно проживающих в Российской Федерации:

серия и номер документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;

гражданство;

номер и дата принятия решения о выдаче вида на жительство;

СНИЛС (при наличии);

4) для иностранных граждан, временно проживающих в Российской Федерации:

серия и номер документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;

гражданство;

номер и дата принятия решения о разрешении на временное проживание;

СНИЛС (при наличии).

16. Временно пребывающие на территории Российской Федерации в соответствии с [договором](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A42CCAA6EAB5215DE9CE637CBE547D7B6036C40DE4575532EC4A748B96Br8CDI) о Евразийском экономическом союзе, подписанным в г. Астане 29 мая 2014 г. (далее соответственно - договор о ЕАЭС, ЕАЭС), трудящиеся иностранные граждане государств - членов ЕАЭС (далее - трудящийся государства - члена ЕАЭС), а также работающие на территории Российской Федерации члены Коллегии Евразийской экономической комиссии (далее - члены коллегии Комиссии), должностные лица (граждане государств - членов ЕАЭС, назначенные на должности директоров департаментов Евразийской экономической комиссии и заместителей директоров департаментов указанной комиссии), сотрудники органов ЕАЭС, находящихся на территории Российской Федерации (граждане государств - членов ЕАЭС, не являющиеся должностными лицами, на основе заключаемых с ними трудовых договоров (контрактов)) (далее соответственно - член коллегии Комиссии, должностное лицо, сотрудник органа ЕАЭС), имеют право на выбор или замену страховой медицинской организации путем подачи заявления в порядке, установленном настоящей главой.

17. Для выбора или замены страховой медицинской организации иностранный гражданин, указанный в [пункте 16](#P169) настоящих Правил, лично либо через своего представителя обращается в выбранную страховую медицинскую организацию (иные организации), с заявлением о выборе (замене) страховой медицинской организации, которое должно содержать следующие сведения о застрахованном лице:

фамилию, имя, отчество (при наличии);

пол;

дату рождения;

место рождения;

гражданство;

СНИЛС;

серию, номер паспорта иностранного гражданина либо иного документа, установленного федеральным законом или признаваемого в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе;

реквизиты трудового договора, заключенного с трудящимся государства - члена ЕАЭС, в том числе дата его подписания и срок действия;

сведения о месте пребывания с указанием срока пребывания;

серию и номер документа, подтверждающего отнесение лица к категории членов коллегии Комиссии, должностных лиц и сотрудников органов ЕАЭС, находящихся на территории Российской Федерации;

контактную информацию;

категорию застрахованного лица в соответствии с положениями [договора](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A42CCAA6EAB5215DE9CE637CBE547D7B6036C40DE4575532EC4A748B96Br8CDI) о ЕАЭС о праве отдельных категорий иностранных граждан государств - членов ЕАЭС на обязательное медицинское страхование.

18. [Заявление](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A43C4A163A75A15DE9CE637CBE547D7B6116C18D244704A26C2B21EE82DDAD0ECAC9518E84C148733r1CDI) о выборе (замене) страховой медицинской организации оформляется иностранными гражданами, указанными в [пункте 16](#P169) настоящих Правил, в письменной форме и подается непосредственно в страховую медицинскую организацию.

19. Сведения, указанные в заявлении о выборе (замене) страховой медицинской организации, подаваемом иностранными гражданами, указанными в [пункте 16](#P169) настоящих Правил, подтверждаются предъявлением следующих документов или их заверенных копий, необходимых для регистрации в качестве застрахованного лица:

1) для временно пребывающих в Российской Федерации трудящихся государств - членов ЕАЭС:

паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;

СНИЛС;

трудовой договор трудящегося государства - члена ЕАЭС;

отрывная часть бланка уведомления о прибытии иностранного гражданина или лица без гражданства в место пребывания или ее копия с указанием места и срока пребывания;

2) для членов коллегии Комиссии, должностных лиц и сотрудников органов ЕАЭС, находящихся на территории Российской Федерации:

паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;

СНИЛС;

документ, подтверждающий отнесение лица к категории должностных лиц, сотрудников органов ЕАЭС.

20. На основании заявления о выборе (замене) страховой медицинской организации и предъявления документов, указанных в [пунктах 14](#P120), [15](#P151), [17](#P170) и [19](#P184) настоящих Правил, страховая медицинская организация осуществляет учет застрахованного лица по обязательному медицинскому страхованию и выдачу в соответствии с [главой IV](#P280) настоящих Правил полиса либо временного свидетельства, подтверждающего оформление полиса и удостоверяющего право на бесплатное оказание застрахованному лицу медицинской помощи медицинскими организациями при наступлении страхового случая (далее - временное свидетельство).

21. Замену страховой медицинской организации, в которой ранее был застрахован гражданин, застрахованное лицо, в соответствии с [пунктом 3 части 1 статьи 16](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A42CDAB6CA35815DE9CE637CBE547D7B6116C18D244704C29C6B21EE82DDAD0ECAC9518E84C148733r1CDI) Федерального закона, вправе осуществлять один раз в течение календарного года не позднее 1 ноября либо чаще в случае изменения места жительства (за исключением случаев переезда на новое место жительства в пределах одного субъекта Российской Федерации) или прекращения действия договора о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования (далее - договор о финансовом обеспечении) путем подачи заявления во вновь выбранную страховую медицинскую организацию.

22. В соответствии с [пунктом 4 части 2 статьи 16](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A42CDAB6CA35815DE9CE637CBE547D7B6116C18D244704C26C4B21EE82DDAD0ECAC9518E84C148733r1CDI) Федерального закона в случае изменения места жительства и отсутствия страховой медицинской организации, в которой ранее был застрахован гражданин, застрахованное лицо осуществляет выбор страховой медицинской организации по новому месту жительства в течение одного месяца.

23. При досрочном расторжении договора о финансовом обеспечении по инициативе страховой медицинской организации за три месяца до даты расторжения указанного договора страховая медицинская организация в соответствии с [частью 7 статьи 16](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A42CDAB6CA35815DE9CE637CBE547D7B6116C18D244704C26C1B21EE82DDAD0ECAC9518E84C148733r1CDI) Федерального закона обязана уведомить территориальный фонд и застрахованных лиц о намерении расторгнуть договор о финансовом обеспечении.

24. После прекращения действия договора о финансовом обеспечении в соответствии с [частью 17 статьи 38](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A42CDAB6CA35815DE9CE637CBE547D7B6116C18D244704927C3B21EE82DDAD0ECAC9518E84C148733r1CDI) Федерального закона застрахованное лицо в течение двух месяцев подает заявление о выборе (замене) страховой медицинской организации в другую страховую медицинскую организацию (иную организацию).

25. Сведения о гражданах, не обратившихся в страховую медицинскую организацию за выдачей им полисов, а также не осуществивших замену страховой медицинской организации в случае прекращения договора о финансовом обеспечении в связи с приостановлением, отзывом или прекращением действия лицензии страховой медицинской организации на осуществление страхования по виду деятельности - обязательное медицинское страхование, ежемесячно до десятого числа направляются территориальным фондом в страховые медицинские организации, осуществляющие деятельность в сфере обязательного медицинского страхования в субъекте Российской Федерации, пропорционально числу застрахованных лиц в каждой из них для заключения договоров о финансовом обеспечении. Соотношение работающих граждан и неработающих граждан, не обратившихся в страховую медицинскую организацию, а также не осуществивших замену страховой медицинской организации в случае прекращения договора о финансовом обеспечении в связи с приостановлением, отзывом или прекращением действия лицензии страховой медицинской организации, которое отражается в сведениях, направляемых в страховые медицинские организации, должно быть равным.

26. В соответствии с [частью 3 статьи 49.1](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A42CDAB6CA35815DE9CE637CBE547D7B6116C18D24772467A97FD1FB4688AC3EDAB951AEA50r1C4I) Федерального закона граждане Российской Федерации, указанные в [части 1 статьи 49.1](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A42CDAB6CA35815DE9CE637CBE547D7B6116C18D24676467A97FD1FB4688AC3EDAB951AEA50r1C4I) Федерального закона (за исключением проходящих военную службу по призыву), обязаны сдать полис или сообщить о его утрате путем подачи заявления о сдаче (утрате) полиса в любую страховую медицинскую организацию или любой территориальный фонд лично или через своего представителя.

Заявление о сдаче (утрате) полиса подается в письменной форме и должно содержать следующие сведения:

1) о застрахованном лице:

фамилию, имя, отчество (при наличии);

пол;

дату рождения;

место рождения;

гражданство;

СНИЛС;

данные [документа](consultantplus://offline/ref=0E3FC6CA80B7F3CD620DF5EC2B2A1F9A40C1AA69A65F15DE9CE637CBE547D7B6036C40DE4575532EC4A748B96Br8CDI), удостоверяющего личность;

контактную информацию;

2) о представителе застрахованного лица:

фамилию, имя, отчество (при наличии);

отношение к застрахованному лицу;

данные документа, удостоверяющего личность;

контактную информацию;

3) номер полиса (указывается только при сдаче полиса).

27. С заявлением о сдаче (утрате) полиса предъявляются следующие документы:

1) документ, удостоверяющий личность (паспорт гражданина Российской Федерации, временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта);

2) СНИЛС;

3) полис (представляется только при сдаче полиса).