

КАК ПОДКЛЮЧИТЬСЯ К ПРОГРАММЕ

1 Изучить Программу. Задать вопросы Специалисту в нашем офисе или по телефону **+7.495.724.26.24**



2 Выбрать подходящий ТАРИФНЫЙ ПЛАН из предложенных вариантов



3 Заполнить заявку на прикрепление с выбранным ТАРИФНЫМ ПЛАНом (см.ниже)



4 Отправить заявку по указанной форме на почту **HealthCare@si-nergy.ru**



5 После подтверждения о принятии на страхование – оплатить стоимость программы в соответствии с выбранным ТАРИФНЫМ ПЛАНом



6 Начать пользоваться Программой «ЗАБОТА О ЗДОРОВЬЕ» СИ-НЕРДЖИ



Пример заполнения заявки

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Прикрепление с ...	Тарифный план	Адрес фактического проживания	Телефон для связи	Гражданство	Примечания
1	Петров Петр Иванович	18.09.1970	01.09.2015	Марс	Москва, Черемушкинская ул., 2-1-134	+7 (903) 777-77-77	Россия	Необходимы рекомендации по клиникам
2	Петрова Ольга Николаевна	10.11.1972	15.10.2015	Земля	Москва, Черемушкинская ул., 2-1-134	+7 (903) 555-55-55	Россия	Прикрепление с 15 октября