

Обязательство

Имя:.....

Фамилия:

Дата рождения:.....

Гражданство:

Номер заграничного паспорта:.....

Я обязуюсь при каждой поездке на территорию стран Шенгенского договора, совершаемой на основании запрашиваемой мною визы, оформить медицинскую страховку, предусматривающую возмещение расходов на лечение, связанное с травмой или неожиданным заболеванием, в том числе расходов, связанных с моей перевозкой (в указанных выше случаях) на территорию государства

- владельцем паспорта, которого я являюсь,
- где я имею вид на жительство*),

на страховую сумму минимально 30000 евро на каждое время пребывания на территории стран Шенгенского договора.

Я, принимаю во внимание то, что если не предоставлю подтверждение о медицинской страховке, в вышеуказанном смысле, мне не будет разрешен въезд на территорию стран Шенгенского договора.

Место Дата

.....
подпись заявителя на визу

*) ненужное вычеркнуть