



SVERIGES AMBASSAD

Заява щодо наявності медичної страховки для наступних візитів

Я, (прізвище, ім'я) _____

Дата народження _____

заявляю, що для кожного наступного візиту на територію Шенґену за даною візою я матиму медичну страховку, яка відповідатиме наступним критеріям:

- Дійсна на всій території Шенґену;
- Дійсна протягом всього періоду мого перебування на території Шенґену;
- Страхова сума складає щонайменше € 30,000;
- Страхова сума включає витрати на репатріацію з медичних причин, невідкладну медичну допомогу та/або невідкладну госпіталізацію.

Я матиму з собою страховий поліс для пред'явлення на прикордонному контролі при в'їзді на територію Шенґену.

Місце, дата _____

Підпис _____