



EMBAJADA DE ESPAÑA
KIEV

DECLARACIÓN JURADA SOBRE LA OBLIGATORIEDAD DE DISPONER DE UN SEGURO MÉDICO DE VIAJE

Yo, _____ con número de pasaporte _____, declaro que conozco la obligación de contar con un seguro médico de viaje que cubra, durante cada una de mis estancias en el espacio Schengen y en la totalidad de los Estados que forman parte de ese espacio, los gastos médicos y la repatriación asociados a un accidente o a una enfermedad repentina, de conformidad con la Instrucción Consular Común y el artículo 28 del Reglamento de Extranjería. La cobertura mínima será de 30.000 euros.

Kiev, a _____ de 2010

Firmado:

Я, _____, паспорт _____ № _____, заявляю, що поінформований про необхідність оформлення медичної страховки на весь час мого перебування в країнах Шенгенської зони, що покриває всі витрати на моє лікування та репатріацію у разі нещасного випадку або внаслідок раптової хвороби відповідно до Спільної консульської інструкції і статті 28 Королівського Указу 2393/2004 від 30 грудня. Страхове покриття повинно бути не менше 30.000 євро.

Київ, _____ 2010 р.

Підпис:

NOTA: Esta declaración debe acompañarse de un seguro médico de viaje que cubra durante todo el tiempo de la primera estancia en el espacio Schengen, los gastos médicos y la repatriación asociados a un accidente o a una enfermedad repentina.

ПРИМІТКА: Ця заява є додатком до медичної страховки, яка покриває витрати на лікування та репатріацію внаслідок нещасного випадку або раптової хвороби під час першого перебування в країнах Шенгенської зони.