



CONSULADO GENERAL DE ESPAÑA
MOSCU

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

Yo, _____,
con número de pasaporte
_____ en representación
de _____,
con número de pasaporte
_____, declaro
que conozco la obligación de contar con
un seguro médico de viaje que cubra,
durante cada una de sus 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.

Moscú, a _____ de 2010

Firmado:

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.

Я, _____,
паспорт № _____,
от имени _____,
паспорт № _____,
заявляю, что уведомлен о
необходимости оформления
медицинской страховки на все время
его пребывания в странах
Шенгенской зоны, покрывающей все
расходы на его лечение и
репатриацию при несчастном случае
или вследствие внезапной болезни
согласно Общей консульской
инструкции и статье 28 Королевского
Указа 2393/2004 от 30 декабря.
Страховое покрытие должно быть не
менее 30.000 евро.

Москва, _____ 2010 г.

Подпись:

ПРИМЕЧАНИЕ: Данное заявление является приложением к медицинской страховке, покрывающей расходы на лечение и репатриацию вследствие несчастного случая или внезапной болезни во время первого пребывания в странах Шенгенской зоны.