EMBASSY OF SPAIN IN NEW DELHI
CONSULATE GENERAL OF SPAIN IN MUMBAI

DECLARACIÓN JURADA SOBRE LA OBLIGATORIEDAD DE DISPONER DE UN SEGURO MÉDICO DE VIAJE
SWORN DECLARATION OF THE OBLIGATION OF PRESENTING A TRAVEL INSURANCE

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 el Artículo 15 del Código Comunitario de Visados. La cobertura mínima será de 30.000€.

En_____, a _____ de 2013

Firmado

I,_____
_____ with passport number _____, declare that I am aware of the obligation to have a medical insurance covering any medical expenditures and repatriation due to any accident or sudden illness, each day of each visit to the Schengen Territory and in each of the States member of this territory as per the Article 15 of the Visa Code. The minimum coverage is of 30.000€.

In_____, on _____ de 2013

Signed

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

Note: This declaration is to be submitted along with a medical insurance that covers any medical expenditure, repatriation due to an accident or sudden illness during the complete period of the first visit to the Schengen States.

Embassy of Spain
12,Prithviraj Road,
New Delhi- 110011
Emb.nuevadelhi.vis@maec.es

Consulate General of Spain
Makers Chambers IV; 7º
222 Jamalal Bajaj Marg
Nariman Point
Mumbai 400 021
cog.mumbai.vis@maec.es