

V. melléklet: Balesetbiztosításra vonatkozó kötelezvény (többszöri vízumok esetén)*

I.....(name) (date of birth:.....; no. of travel document:.....) am aware of the need to have a valid travel medical insurance for all of my subsequent visits to the Republic of Hungary.

Signature.....

stamp

Date.....

* A kötelezvényt a kérvényelést megelőzően.....

Alulírott tudomásul veszem, hogy a Közösségi Vízumkódex szabályai szerint a vízumkérelmek elbírálási határideje a befogadhatóság megállapításától számított 15 nap.

I undersigned acknowledged that according to the Community Code on Visas the general time limit of the visa procedure is 15 days to be counted by the admission of the application.

Hindi मैं स्वीकार करता हूँ कि दंडारी वीजा आवेदन पत्र भरने के उपरान्त 15 दिन का समय लगेगा। यह समय उस दिन से शुरू होगा जिस दिन आवेदन पत्र ममा होगा।

Name:

Passport number:

Date: