



**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.