



ERKLÄRUNG ZUR REISEKRANKENVERSICHERUNG
ЗАЯВЛЕНИЕ К МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ НА ПЕРИОД ПОЕЗДКИ

Name / Фамилия: _____

Vorname / Имя: _____

Geburtsdatum / Дата рождения: _____

Geburtsort / Место рождения: _____

Ich beantrage ein Visum mit längerfristiger Gültigkeitsdauer, welches zu mehreren Einreisen in den Schengen-Raum berechtigt. Für die Dauer meines ersten Aufenthaltes im Schengen-Raum, der mir durch die Gewährung des beantragten Visums ermöglicht wird, weise ich mit der vorgelegten Reisekrankenversicherung (Original und Kopie) den erforderlichen Reisekrankenversicherungsschutz nach. Ferner erkläre ich ausdrücklich, dass ich für jeden weiteren Schengen-Aufenthalt ebenfalls eine vergleichbare Reisekrankenversicherung gemäß den nachstehend aufgeführten Kriterien abschließen und den entsprechenden Versicherungsnachweis für eventuelle Grenzkontrollen stets im Original mitführen werde. Mir ist bekannt, dass mir die Einreise in den Schengen-Raum trotz gültigen Visums verweigert werden kann, sofern ich nicht im Besitz einer ausreichenden Krankenversicherung bin.

Kriterien der Reisekrankenversicherung:

- ✓ Mindestdeckungssumme pro Person: 30.000,- Euro;
- ✓ Gültigkeit der Versicherung in allen Schengen-Staaten;
- ✓ Übernahme der Kosten für mögliche Rückführung im Krankheitsfall, ärztliche Nothilfe und / oder Notaufnahme im Krankenhaus.

Hinweis: In den Fällen, in denen der Aufenthalt dem Zweck einer medizinischen Behandlung dient, muss darüber hinaus die Übernahme der Behandlungskosten, die von der o.g. Versicherung nicht erfasst sind, gesondert nachgewiesen werden können.

Я ходатайствую о визе с долгосрочным сроком действия, которая дает право на многократный въезд в страны Шенгенского союза. Я предоставляю медицинское страхование на время поездки (оригинал и копия) на срок моего первого пребывания в Шенгенской зоне, согласно заявленной визы и обеспечивающее страховую защищенность. В дальнейшем, я обязуюсь заключать медицинскую страховку, соответствующую нижеуказанным критериям, для каждой последующей поездки в Шенгенскую зону и по необходимости предоставляю страховку в оригинале на случай пограничных проверок. Мне известно, что во въезде в Шенгенскую зону могут отказать вопреки действующей визы, если я не предоставлю действующую медицинскую страховку.

Критерии медицинского страхования на период поездки:

- ✓ минимальная сумма покрытия на 1 человека: 30.000,- Евро;
- ✓ действие страховки во всех странах Шенгенской зоны;
- ✓ покрытие стоимости возможной эвакуации в случае болезни, оказания неотложной медицинской помощи и/или экстренного размещения в стационаре.

Примечание: В тех случаях, когда поездка предпринимается с целью лечения, необходимо дополнительно предоставить отдельное подтверждение покрытия стоимости лечения, которое не покрывается вышеуказанным договором медицинского страхования.

Nowosibirsk/Новосибирск, _____
(Datum / дата)

(eigenhändige Unterschrift des Antragstellers /
собственноручный подпись заявителя)