



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 2015

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 \_\_\_\_\_ 2015

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