



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