

## **ERKLÄRUNG ZUR REISEKRANKENVERSICHERUNG**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Nach Belehrung durch die deutsche Botschaft Eriwan erkläre ich hiermit:

”Für die Dauer meines ersten Aufenthaltes im Schengen-Raum, der mir im Falle der Erteilung meines soeben beantragten Visums ermöglicht wird, weise ich mit der anliegenden Reisekrankenversicherung (Original und Kopie) den erforderlichen Reisekrankenversicherungsschutz nach.

Ferner erkläre ich ausdrücklich, dass ich darüber belehrt wurde, dass ich für jeden weiteren Schengen-Aufenthalt ebenfalls eine vergleichbare Reisekrankenversicherung gemäß den nachstehend aufgeführten Kriterien abschließen muss und ich den entsprechenden Versicherungsnachweis für eventuelle Grenzkontrollen stets im Original mitzuführen habe.”

### **Kriterien der Reisekrankenversicherung:**

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

Eriwan, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Unterschrift)

### **Ճամփորդական բժշկական ապահովագրության վերաբերյալ հայտարարություն**

անուն, ազգանուն. \_\_\_\_\_

Երևանում Գերմանիայի դեսպանության կողմից ցուցում ստանալուց հետո սույնով հայտարարում եմ. Շենգենյան տարածքում իմ առաջին կացության համար, որը հնարավոր կդառնա համապատասխան վիզան տրամադրելու դեպքում, որպես ապացույց, որ ես ապահովագրված եմ, ներկայացում եմ ճամփորդական բժշկական ապահովագրություն (օրիգինալ և պատճեն):

Բացի այդ հստակ հայտարարում եմ, որ ինձ պարզաբանել են, որ ես, յուրաքանչյուր հաջորդ շենգենյան այցելության ժամանակ, համապատասխան ճամփորդական բժշկական ապահովագրություն պետք է կնքեմ՝ համաձայն ստորև բերված չափանիշների, և սահմանային հնարավոր ստուգման ժամանակ պետք է ինձ հետ ունենամ ապահովագրության համապատասխան ապացույցը (օրիգինալը):

### **Ճամփորդական բժշկական ապահովագրության չափանիշները.**

- յուրաքանչյուր անձի համար ապահովագրական գումարը պետք է կազմի ամենաքիչը 30.000€
- ապահովագրությունը պետք է վավերական լինի շենգենյան բոլոր պետությունների համար
- հիվանդության ժամանակ հիվանդի տեխափոխման ծախսերի ստանձնում, բժշկական շտապ օգնություն և/կամ շտապ դեպքերում հիվանդին հիվանդանոց տեղափոխելու ծախսերի ստանձնում

Երևան, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_