



BIRDEN FAZLA GİRİŞ İÇİN SEYAHAT VE SAĞLIK SİGORTASI BEYANI

Seyahat sağlık sigortasının gerekliliği hakkında aşağıda belirtilen şekilde bilgilendirildiğini başvuru sahibi, imzası ile teyit eder:

„Başvuru sahibi, Schengen ülkelerinde en azından ilk kalış süresini kapsayan ve aşağıda belirtilen özelliklere sahip bir seyahat sağlık sigortasını yaptırmakla mükelleftir:

Uzun süreli vize verildiğinde, başvuru sahibi aynı şekilde Schengen ülkelerinde her kalış süresi için benzer bir seyahat sağlık sigortası yaptırıp, sigortanın belgesini hudut kapılarındaki muhtemel kontroller için beraberinde taşımak zorundadır.”

Seyahat ve Sağlık sigortası:

- hastalık durumunda tahmini dönüş masraflarını, tıbbi (doktor) acil yardım ve/veya hastanenin acil bölümündeki masrafları karşılamalıdır
- asgari 30.000.- Euro değeri kapsmalıdır
- bütün Schengen ülkelerinde ve kalınacak süre kadar geçerli olmalıdır.

Schengen ülkelerine girerken, sağlık ve seyahat sigorta poliçemi yanımda bulunduracağımı teyit ederim.

Yer:

Tarih:

İmza:

REISE- UND KRANKENVERSICHERUNGSEKTLÄRUNG FÜR MEHRERE EINREISEN

Durch die Unterschrift bestätigt der/die Antragsteller/in, dass er/sie über die Erfordernis einer Reiseversicherung wie folgt belehrt worden ist:

Der/die Antragsteller/in ist verpflichtet, mindestens für die Dauer des ersten Aufenthalts im Schengen-Raum eine Reiseversicherung abzuschliessen.

Bei Erteilung eines Visums mit Mehrfacheinreisen muss der/die Antragsteller/in ebenfalls eine vergleichbare Reiseversicherung abschliessen und den Versicherungsnachweis für eventuelle Grenzkontrollen mit sich führen.

Reise- und Krankenversicherung:

- Die Versicherung muss die Kosten für die Rückführung im Krankheitsfall, für ärztliche Nothilfe und/oder die Notaufnahme im Krankenhaus übernehmen
- Die Mindestdeckungssumme beträgt Euro 30.000.-
- Die Versicherung muss für den gesamten Schengenraum und während der Gesamtgültigkeitsdauer des Aufenthalts gültig sein

Ich bestätige hiermit, bei Einreise in den Schengenraum die Versicherungspolice bereitzuhalten

Ort:

Datum:

Unterschrift

Visa Abteilung
Büyükdere Cad. N° 173
1. Levent Plaza, A Blok Kat. 3
34330 Levent - Istanbul
Telefon: +90 212 283 12 93 (Mo-Do: 15:00 – 16:00)
Fax: +90 212 283 12 97
lst.visa@eda.admin.ch, www.eda.admin.ch/istanbul