



**ERKLÄRUNG ZUR REISEKRANKENVERSICHERUNG (RKV)**  
**ЗАЯВЛЕНИЕ К МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ НА ПЕРИОД ПОЕЗДКИ**

Name / Фамилия : \_\_\_\_\_

Vorname / Имя : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum / Дата рождения : \_\_\_\_\_

Geburtsort / Место рождения : \_\_\_\_\_

Ich beantrage ein Visum mit längerer Gültigkeitsdauer, welches zu mehreren Einreisen in den Schengen-Raum berechtigt. Für die Dauer meines ersten geplanten Aufenthaltes im Schengen-Raum weise ich mit der vorgelegten Reisekrankenversicherung (Original und Kopie) den erforderlichen Versicherungsschutz nach.

Ferner erkläre ich, dass ich für jeden weiteren Schengen-Aufenthalt ebenfalls eine vergleichbare RKV gemäß den notwendigen Kriterien abschließen und den Nachweis darüber für eventuelle Grenzkontrollen stets im Original mitführen werde. Mir ist bekannt, dass 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 Fällen, in denen der Aufenthalt dem Zweck einer medizinischen Behandlung dient, muss darüber hinaus die Übernahme der Behandlungskosten gesondert nachgewiesen werden.

Я ходатайствую о получении визы с долгосрочным сроком действия, которая дает право на многократный въезд в страны Шенгенской зоны. Предоставленной медицинской страховкой (оригинал и копия) я подтверждаю наличие необходимого страхового обеспечения на длительность моей первой запланированной поездки.

В дальнейшем я обязуюсь заключать медицинскую страховку, соответствующую нижеуказанным критериям, для каждой последующей поездки в Шенгенскую зону и всегда предоставлять страховку в оригинале в случае возможных пограничных проверок. Мне известно, что во въезде в Шенгенскую зону могут отказать вопреки наличию 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 к тому же предоставить дополнительное подтверждение покрытия стоимости лечения, которое не покрывается вышеуказанным договором медицинского страхования.

Moskau / Москва, \_\_\_\_\_

(Datum / дата)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift / подпись)