

TRAVEL INSURANCE GUARANTEE FORM

To the Italian Embassy - KUWAIT

Name: _____

Nationality: _____

Passport no: _____

Undertaking:

I hereby declare that anytime I will enter the Schengen countries area during the validity of a Schengen Visa I will take out a travel insurance policy for myself and all family members travelling with me.

The policy will cover the whole duration of the stay with a minimum liability of euro 30.000 for emergencies, hospitalization and repatriation expenses.

Date: _____

Signature

نموذج ضمان تأمين السفر

إلى: السفارة الإيطالية - الكويت

الاسم: _____

الجنسية: _____

رقم جواز السفر: _____

إقرار وتعهّد:

أنا الموقع أدناه أتعهّد بأنني عند الدخول إلى دول شنغن خلال فترة صلاحية الفيزا شنغن، سوف أحمل معي بوليصة تأمين السفر لي ولكافة أفراد عائلتي المسافرة معي. وسوف تغطي بوليصة تأمين السفر كل مدة الإقامة في دول شنغن، ويحد أدنى للتغطية بقيمة 30.000 يورو كتكاليف لحالات العلاج الطارئ في المستشفى والإعادة إلى الوطن.

التاريخ: _____

التوقيع