

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ СТРАХОВАНИЯ

Я, (ФИО и дата рождения)

приобрел медицинский страховой полис
для первой поездки в страны

Шенгенского соглашения и подтверждаю,
что проинформирован/а о
необходимости приобретения страхового
полиса и для дальнейших своих поездок.

**TODISTUS LISÄVAKUUTUKSEN
OSTAMISESTA**

Minä, (nimi ja syntymäaika)

olen ostanut matkavakuutuksen ensimmäiselle
matkalleni Schengen-maihin ja vakuutan
olevani tietoinen siitä, että minulla tulee olla
matkavakuutus Schengen-alueelle tehtäviä
myöhempiä käyntejäni varten.

Дата

Päiväys _____

Подпись

Allekirjoitus _____