

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 _____