



CONSULADO GENERAL DE ESPAÑA  
BOGOTA

Bogotá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2006

DON /  
DOÑA \_\_\_\_\_

CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚM.: \_\_\_\_\_

PASAPORTE NÚM.: \_\_\_\_\_

## DECLARO

- Que tengo el conocimiento de la **obligación de estar en posesión de un SEGURO DE VIAJE** válido por todo el período de cada estancia en el Territorio SCHENGEN.
- Que el seguro de viaje debe **hacerse cargo en su totalidad de los gastos de repatriación por razones médicas, asistencia médica y atención hospitalaria** dentro del espacio Schengen.
- Que el seguro de viaje debe ser **válido para todos los países miembros del Acuerdo de Schengen.**

Fdo.: \_\_\_\_\_