

РОЗПИСКА ТУРИСТА – ВЛАСНИКА ВІЗИ

Увага! Заповнювати українською мовою.

Анкети без власноручного підпису в роботу не приймаються!

Я, прізвище _____ ім'я _____
дата народження (число, місяць, рік) __. __. ____ р. попереджений (-на) про, те що перебуваю у складі туристичної групи та зобов'язуюсь повернутися в Україну разом з групою. Всю відповідальність за те, що наявна в мене віза відповідає умовам туру та вимогам країн призначення, беру на себе.
Копію 1-ї сторінки закордонного паспорта додаю. Мобільний тел: _____

Я маю дійсний на території всіх країн Європейського Союзу страховий поліс медичного страхування, заповнений машинним друком, завірений оригіналом печаті та підписом страхового агента, що покриває матеріальні витрати у розмірі 30000 євро на випадок надання швидкої медичної допомоги, та якщо потерпілого від нещасного випадку потрібно довести додому, з лімітом перебування закордоном не менше тривалості туру, з франшизою по страхуванню медичних витрат в розмірі 0 Євро, виданий страховою компанією, занесеною до [Переліку](#) страхових компаній України, що здійснюють страхування подорожуючих до країн ЄС/Шенгенської зони.

Я замовляю страховий поліс та з цією метою повідомляю такі дані: прописка (індекс, область, район, населений пункт, вулиця, будинок, квартира) _____

ідентифікаційний код _____ домашній тел: код _____ № _____

Для дітей до 18 років зазначити особу (осіб), в супроводі якої вони подорожують:

Батько – прізвище та ім'я _____

Мати – прізвище та ім'я _____

інша особа – прізвище та ім'я _____

Я підтверджую, що відомості, наведені в розписці, відповідають дійсності, в чому власноручно підписуюсь (За дитину до 18 років підписується її законний представник).

Дата _____ Підпис _____

Туристична фірма _____

в особі директора _____

надала туристу _____,

який має власну візу, в повному обсязі всю необхідну інформацію стосовно правил подорожування у складі туристичної групи та візових вимог шенгенського кодексу.

М.П.

Дата _____ Підпис директора _____