

**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 16 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 \_\_\_\_\_