

Prohlášení o sjednání zdravotního pojištění

Já,

(jméno, příjmení, datum narození)

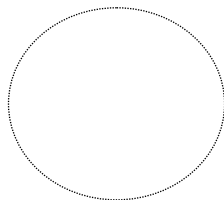
držitel cestovního pasu Kanady č.

prohlašuji, že před vstupem na území České republiky na základě víza uděleného podle Dohody mezi Českou republikou a Kanadou o usnadňování dočasných pracovních pobytů mládeže uzavřu cestovní zdravotní pojištění splňující podmínky zákona o pobytu cizinců, tj.

1. v rozsahu nutné a neodkladné péče na prvních 90 dnů pobytu na území a na zbývající dobu pobytu současně komplexní zdravotní pojištění uzavřené s pojišťovnou registrovanou v České republice, s limitem na jednu pojistnou událost v hodnotě 400 000 EUR,
2. nebo komplexní zdravotní pojištění uzavřené s pojišťovnou registrovanou v České republice s limitem na jednu pojistnou událost v hodnotě 400 000 EUR na celou dobu povoleného pobytu na území.

Datum:

.....
podpis žadatele



razítko ZÚ

.....
podpis pracovníka