Austrian
Embassy
Islamabad

ERKLÄRUNG / DECLARATION

NAME / *NAME*:

GEB DATUM / *DOB*:

Ich bestätige hiermit über die Empfehlung des Abschlusses einer alle Risiken abdeckende Krankenversicherung seitens der Österreichischen Botschaft in Islamabad im Rahmen der Abholung meines Visums D Abh. AT in Kenntnis gesetzt worden zu sein, da allfällige Zeiträume eines fehlenden Versicherungsschutzes zwischen der Erteilung des Visums D und jener des Aufenthaltstitels abzudecken sind.

I hereby confirm, that I have been informed about the recommendation of the Austrian Embassy in Islamabad to take out a health insurance covering all risks when collecting my "Visa D Abh. AT", as possible periods of missing insurance coverage between the issuance of the visa D and the residence permit have to be covered.

Islamabad

……., …… ……..

Ort/location Datum/date Unterschrift/signature