声明

本人因工作原因需多次往返奥地利，正在申请办理一年多次签证，并且已购买本次旅行期内（2018.1.8~2018.1.20）足额的医疗保险费用。本人知晓持有一年多次签证后，每次旅行均需要购买医疗保险，并保证在后续旅行时一定购买足额的医疗保险！

特此声明！

声明人：

声明时间：