



**CERTIFICAT D'EXISTÈNCIA DE COBERTURA D'ASSEGURANÇA
PER ESTADES FORA DE LA UNIÓ EUROPEA**

DADES DE L'ESTUDIANT

Nom i Cognoms	
DNI / NIE / Passaport	
Programa	<input type="checkbox"/> UAB Exchange Programme Traineeships <input type="checkbox"/> Erasmus + Pràctiques

Certifico que tinc contractada una assegurança pel període de _____ fins a _____ que compleix amb els requisits específics indicats a la **CONVOCATÒRIA DE BEQUES DE MOBILITAT PER A PRÀCTIQUES. PROGRAMA ERASMUS+ PRÀCTIQUES I UAB EXCHANGE PROGRAMME TRAINEESHIPS PER A 2024-2025:**

Apartat 9 Assegurança
En cas d'estades de pràctiques fora de la UE, també s'ha d'acreditar la cobertura d'una assegurança addicional, per tal d'incrementar el capital necessari assegurat fins a un mínim de 300.000 € per despeses mèdiques.

Em comprometo a mantenir en vigor la pòlissa d'assegurança que atorga les cobertures mínimes indicades en l'apartat anterior fins al final de l'estada de pràctiques, i notificar al Servei d'Ocupabilitat qualsevol canvi que es realitzi en les mateixes.

Exonero a la UAB de qualsevol responsabilitat davant de reclamacions relacionades amb la present informació.

Signatura electrònica