

FORMULARI DE SUBSCRIPCIÓ  
PÒLISSA DE MOBILITAT  
COMPANYIA ASSEGUADORA: ARAG  
UNIVERSITAT DE GIRONA

NOM: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_  
A/E: \_\_\_\_\_  
DATA NAIXEMENT: \_\_\_\_\_  
NACIONALITAT: \_\_\_\_\_  
DATA INICI VIATGE: \_\_\_\_\_  
DATA FI VIATGE: \_\_\_\_\_  
PAÍS DE DESTÍ: \_\_\_\_\_  
PROGRAMA DE MOBILITAT: \_\_\_\_\_  
FACULTAT O ESCOLA: \_\_\_\_\_  
ESTUDI QUE ES CURSA: \_\_\_\_\_

IMPORT: \_\_\_\_\_ €

Durada	Destí		
	Espanya (*)	Món, excepte EUA	EUA
Anual	269,00 €	73,00 €	90,00 €

(\*) per a estudiants estrangers

NÚMERO DE COMPTE ON REALITZAR LA TRANSFERÈNCIA:

ES72 0049 4711 5620 1009 4130

Entitat: Banco Santander Central Hispano

DATA: \_\_\_\_\_

Enviar aquest document omplert amb el justificant de pagament a:

[udg@willis.com](mailto:udg@willis.com)

FAX: 93.415.64.50