

FORMULARIO DE SUSCRIPCIÓN  
PÓLIZA DE MOVILIDAD  
COMPAÑÍA ASEGURADORA: ARAG  
UNIVERSITAT DE GIRONA

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

FECHA INICIO VIAJE: \_\_\_\_\_

FECHA FIN VIAJE: \_\_\_\_\_

PAÍS DE DESTINO: \_\_\_\_\_

PROGRAMA DE MOVILIDAD: \_\_\_\_\_

FACULTAD O ESCUELA: \_\_\_\_\_

ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

IMPORTE: \_\_\_\_\_ €

Duración	Destino		
	España (*)	Mundo, excepto EUA, Canadá, México y Japón	EUA, Canadá, México y Japón
6 meses	273,39 €	67,45 €	83,16 €
12 meses	554,38 €	136,78 €	168,62 €

(\*) Solo para estudiantes extranjeros

NÚMERO DE CUENTA DONDE REALIZAR LA TRANSFERENCIA:  
ES72 0049 4711 5620 1009 4130  
Entidad: Banco Santander Central Hispano

FECHA: \_\_\_\_\_

Debe enviarse este documento rellenado, junto con el justificante de pago, a:  
udg@willis.com  
FAX: 93.415.64.50