

**PLEC DE DESCÀRREC DE RESPONSABILITAT PER  
LA NO-SUBSCRIPCIÓ DE L'ASSEGURANÇA DE MOBILITAT**

| Dades personals      |          |                  |     |
|----------------------|----------|------------------|-----|
| DNI, NIE o passaport | Cognom 1 | Cognom 2         | Nom |
| Adreça electrònica   |          | Codi d'estudiant |     |

| Dades de l'estudi que es cursa |      |
|--------------------------------|------|
| Centre docent                  |      |
| Estudi                         | Curs |

**EXPOSO:**

Que

- Participo en un programa de mobilitat internacional amb el vistiplau i supervisió de la UdG
- Estic realitzant unes pràctiques en empreses amb el vistiplau i supervisió de la UdG
- Estic matriculat en un programa de màster
- Estic fent una estada com a visitant, amb el vistiplau i supervisió de la UdG

i

**DECLARO:**

Que la Universitat de Girona m'ha informat de l'assegurança de mobilitat que m'ofereix i que cobreix assistència en viatge, accidents i atenció sanitària, entre altres cobertures.

Que no subscric aquesta pòlissa de l'assegurança que m'ofereix la Universitat de Girona atès que:

- Ja en tinc subscripta una de cobertures iguals o similars.
- Em comprometo a subscriure'n una d'aquestes característiques pel meu compte.

En qualsevol cas, declaro també que tinc coneixement que, en cas que jo no subscrigui cap pòlissa d'assegurança, la Universitat de Girona declina qualsevol responsabilitat a l'efecte.

|              |                           |
|--------------|---------------------------|
| Lloc i data: | Signatura de l'estudiant: |
|--------------|---------------------------|

**SR. RECTOR / SRA. RECTORA DE LA UNIVERSITAT DE GIRONA**