

Datos personales			
DNI, NIE o pasaporte	Apellido 1	Apellido 2	Nombre
Dirección de correo electrónico		Código de estudiante	

Datos del estudio que se cursa	
Centro docente	
Estudio	Curso

**EXPONGO:**

Que

- Participo en un programa de movilidad internacional con el visto bueno y supervisión de la UdG
- Estoy realizando unas prácticas en empresas con el visto bueno y supervisión de la UdG
- Estoy matriculado en un programa de máster
- Estoy realizando una estancia como visitante, con el visto bueno y supervisión de la UdG

y

**DECLARO:**

Que la Universitat de Girona me ha informado del seguro de movilidad que me ofrece y que cubre asistencia en viaje, accidentes y atención sanitaria, entre otras coberturas.

Que no suscribo dicha póliza de seguro que me ofrece la Universitat de Girona puesto que:

- Ya he suscrito una de coberturas iguales o similares.
- Me comprometo a suscribir una de dichas características por mi cuenta.

En cualquier caso, declaro también que tengo conocimiento de que, si no suscribo ninguna póliza de seguro, la Universitat de Girona declina cualquier responsabilidad al efecto.

Lugar y fecha:	Firma del estudiante:
----------------	-----------------------

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