**DECLARACIÓ RESPONSABLE**

**D’ASSEGURANÇA PER A L’ESTADA ACADÈMICA INTERNACIONAL**

 *(Nom i cognoms de l’estudiant)*

estudiant de la UPC amb DNI:

*(Número de DNI/NIF o NIE)*

Declaro que:

* Disposo, de la Targeta Sanitària Europea (TSE) i/o d’una assegurança mèdica que em cobreix en el lloc de destí.

Per saber més sobre les cobertures de la TSE consulteu l’enllaç següent:

<http://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=559&langId=es>

* Tinc coberta la necessitat de trasllat o repatriació en cas de malaltia, accident o defunció.

Així mateix, DECLARO que, en cas de que la meva estada acadèmica internacional s’allargués, incrementaré el període de vigència de les assegurances que ja disposo, o bé en contractaré una que cobreixi el període addicional d’estada.

Finalment, manifesto estar informat que la UPC queda exonerada de qualsevol despesa derivada de la meva estada i que en cap cas no es farà responsable de cap despesa assistencial, en especial les despeses materials derivades de robatoris o pèrdua, despeses mèdiques o hospitalàries, de trasllats, o de repatriació.

I perquè consti a tots els efectes ho signo,

(Signatura)

Barcelona, a

*(dia, mes i any)*