**DECLARACIÓ RESPONSABLE**

**D’ASSEGURANÇA PER A L’ESTADA DE PRÀCTIQUES EN EMPRESES A L’ESTRANGER**

*(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>

* Disposo d’una assegurança de Responsabilitat Civil que cobreix els possibles danys que pugui ocasionar en el país de destí.
* Tinc coberta la necessitat de trasllat o repatriació en cas de malaltia, accident o defunció.
* Si les pràctiques en empresa així ho requereixen, disposaré d’una assegurança d’accidents específica que em cobreixi durant la meva estada. Conec que és responsabilitat meva informar-me amb l’empresa sobre la necessitat d’aquesta assegurança.

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)*