

**DECLARACIÓ RESPONSABLE D'ASSEGURANÇA PER A ESTUDIANTS
VINCULATS A LA UAB (NACIONALITAT ESTRANGERA)**

Dades de la persona interessada:

Nom i cognoms: _____

Document d'identitat / Passaport: _____

Universitat d'origen: _____

Programa / Estada: _____

Període d'estada a la Universitat Autònoma de Barcelona:

Des del ____ / ____ / ____ fins al ____ / ____ / ____

DECLARO, SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT:

1. Que disposo d'una assegurança vigent durant tot el període de la meva estada a la Universitat Autònoma de Barcelona.
2. Que aquesta assegurança serà vàlida a Espanya durant la totalitat de la meva estada, inclosos els desplaçaments d'anada i tornada vinculats a aquesta.
3. Que la pòlissa contractada inclou, com a mínim, les cobertures següents:

a) Assistència sanitària

- Cobertura d'assistència sanitària a Espanya.
- En cas d'assegurança privada, cobertura mínima de 30.000 euros per a les prestacions bàsiques, inclosa l'hospitalització, sense períodes de carència ni copagaments.

Alternativament, en el cas de ciutadans de la Unió Europea o assimilats, disposar d'una Targeta Sanitària Europea vigent o document equivalent que garanteixi l'accés a l'assistència sanitària durant l'estada.

b) Accidents

- Defunció per accident: mínim de 33.000 euros.
- Invalidesa permanent absoluta per accident: mínim de 51.000 euros.

c) Assistència en viatge

- Despeses mèdiques per malaltia o accident.
- Hospitalització.
- Trasllat sanitari al domicili habitual.
- Desplaçament i estada de familiars o acompanyants en cas d'hospitalització.
- Repatriació en cas de defunció.
- Desplaçament de dues persones per acompanyament de restes mortals
- Despeses d'estada de dues persones per acompanyament de restes mortals
- Reemborsament de les despeses derivades de la localització i enviament de l'equipatge.

d) Responsabilitat civil

- Responsabilitat civil d'estudiants en pràctiques: mínim de 500.000 euros.
 - Responsabilitat civil privada: mínim de 500.000 euros.
4. Que em comprometo a mantenir aquestes cobertures vigents durant tota la meva estada a la Universitat Autònoma de Barcelona.
 5. Que soc coneixedor/a que la Universitat Autònoma de Barcelona podrà requerir-me la presentació de la documentació acreditativa corresponent en qualsevol moment.
 6. Que soc coneixedor/a que la Universitat Autònoma de Barcelona no verifica ni certifica el contingut de les pòlisses aportades i que la responsabilitat sobre la veracitat d'aquesta declaració i la suficiència de les cobertures contractades recau exclusivament en la persona declarant.

I perquè així consti, i als efectes oportuns, signo aquesta declaració responsable.

Lloc: _____

Data: ____ / ____ / ____

Signatura
