

Oświadczenie dotyczące ubezpieczenia w związku z mobilnością Erasmus+

Ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko)

.....

oświadczam, że w związku z wyjazdem na wymianę Erasmus+ :

1. Posiadam kartę EKUZ¹ ważną na czas podróży i cały okres pobytu zagranicznego w ramach wymiany Erasmus+:
 - data ważności karty:.....
2. Posiadam ubezpieczenie od kosztów leczenia (KL) ważne na czas podróży i całego pobytu w ramach Programu Erasmus+ w kraju, w którym realizowana będzie wymiana
 - nazwa towarzystwa ubezpieczeniowego:
 - numer polisy (tj. posiadanego ubezpieczenia / karty ubezpieczeniowej):
.....
 - okres ważności ubezpieczenia: od do
3. Posiadam ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) ważne na czas podróży i całego pobytu w ramach Programu Erasmus+ w kraju, w którym realizowana będzie wymiana
 - nazwa towarzystwa ubezpieczeniowego:
 - numer polisy (tj. posiadanego ubezpieczenia / karty ubezpieczeniowej):
.....
 - okres ważności ubezpieczenia: od do
4. Posiadam ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (OC) ważne na czas podróży i całego pobytu w ramach Programu Erasmus+ w kraju, w którym realizowana będzie wymiana
 - nazwa towarzystwa ubezpieczeniowego:
 - numer polisy (tj. posiadanego ubezpieczenia / karty ubezpieczeniowej):
.....
 - okres ważności ubezpieczenia: od do

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
miejsce, data i podpis

¹ Dotyczy wyjazdów do następujących krajów: państwa członkowskie Unii Europejskiej, Islandia, Liechtenstein, Norwegia, Szwajcaria, Wielka Brytania.