

Déclaration d'assurance d'étudiant/e

1. Données personnelles

Nom, prénom	
Adresse	
NPA, localité	

2. Assurances

Les assurances suivantes couvrent la période de mon séjour à l'étranger:

Assurance	Nom	Numéro de police
Caisse d'assurance maladie		
Assurance-accidents		
Responsabilité civile privée		

Il est obligatoire de clarifier avec l'entreprise d'accueil la situation en matière d'assurance-accidents et de responsabilité civile sur le lieu de travail dans la mesure où le stage au sein de l'entreprise n'est pas déjà couvert par la propre couverture d'assurance du/de la stagiaire.

Je déclare par la présente que je dispose d'une couverture d'assurance suffisante pour la durée de mon stage à l'étranger:

Lieu, date

Signature étudiant/e