|  |
| --- |
| Compromiso Gestionar Seguro**Nombre y Apellidos:****Al adjuntar este documento a mi expediente, me comprometo a gestionar lo siguiente *antes de comenzar mi estancia* Erasmus en la Universidad de Cádiz:*** **Tarjeta Sanitaria Europea o seguro médico privado** con cobertura en España.

También, **me comprometo** a gestionar una **póliza de seguro** que cubra, al menos:1. Atención Médica y Sanitaria.
2. Repatriación o transporte médico de restos en caso de lesión o enfermedad.
3. Repatriación o transporte de restos en caso de fallecimiento, Accidentes y Responsabilidad Personal.

**Firmado:****Fecha:** |

|  |
| --- |
| Imagen que contiene Logotipo  Descripción generada automáticamenteUniversidad de CádizVicerrectorado de Internacionalización,Oficina de Internacionalización.956015883. Fax: 956015895http://www.uca.es/internacional/internacionalizacion@uca.es |

Edificio Hospital Real. Plaza Falla nº 8. 11003, Cádiz.