|  |
| --- |
| 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 Cádiz  Vicerrectorado de Internacionalización,  Oficina de Internacionalización.  956015883. Fax: 956015895  http://www.uca.es/internacional/  internacionalizacion@uca.es |

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