



Vicerrectorado de Internacionalización

D. \_\_\_\_\_, con NIE/Pasaporte nº \_\_\_\_\_, estudiante de movilidad entrante en la Universidad de Jaén, durante el curso académico 2019-2020

#### **DECLARA**

de forma responsable que ha contratado el seguro médico obligatorio para la realización de su estancia, y que este cuenta con las coberturas mínimas exigidas para realizar su movilidad. Las mencionadas coberturas son las siguientes:

1. Asistencia médica y sanitaria.
2. Repatriación o transporte sanitario de heridos o enfermos.
3. Repatriación o transporte del asegurado fallecido.
4. Desplazamiento de un familiar en caso de fallecimiento.
5. Desplazamiento de un familiar en caso de hospitalización.
6. Responsabilidad civil.

Y para que conste donde proceda, firma este documento.

**Fecha:**

**Firma:**