



Versicherungserklärung des/der Praktikanten/in

Persönliche Daten

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geschlecht:	

Adresse

Straße:	PLZ:	Stadt:	
c/o, Apt. Nr.:	Telefon:		
Land:	E-mail:		

Name des Unternehmens/Krankenhauses

Name des Unternehmens/Krankenhauses:	Abteilung:
Beginn des Praktikums:	Ende des Praktikums:

Freiwillige Angabe :

Folgende Versicherungen sichern die Zeit des Auslandsaufenthaltes im Unternehmen/Krankenhaus

Name der Krankenversicherung:
Name der Unfallversicherung:
Name der privaten Haftpflichtversicherung:

Es ist wird darauf hingewiesen, mit dem Arbeitgeber die Unfall- und Haftpflichtversicherung am Arbeitsplatz* abzuklären, da der Praktikumsaufenthalt im Unternehmen im Regelfall nicht über den Versicherungsschutz Ihrer Universität/Hochschule abgedeckt ist.

Das International Office der Universität zu Köln, die Nationale Agentur sowie auch jede andere an der Durchführung des Programms beteiligte Institution haften nicht für die Folgen einer Nicht- oder Unterversicherung.

Ich erkläre, dass ich über die Notwendigkeit eines ausreichenden Versicherungsschutzes aufgeklärt worden bin und für einen ausreichenden Versicherungsschutz während des Auslandspraktikums sorgen werde.

Ort/Datum:

Unterschrift des Praktikanten/ der Praktikantin:

* Dieser Versicherungsschutz wird in Frankreich nicht vom Arbeitgeber abgedeckt. In anderen Staaten wird diese Versicherung im Regelfall vom Arbeitgeber gestellt. Eine Nachfrage ist in jedem Einzelfall unbedingt notwendig.