

Versicherungserklärung für Praktikant*innen

Name:

Praktikumsland:

Praktikumszeitraum:

Folgende Versicherungen* sind für die Dauer des Auslandsaufenthaltes von den Studierenden selbst zu tragen und auf diesem Formular nachzuweisen:

- eine international gültige Krankenversicherung,
- eine Unfall- und Rücktransportversicherung und
- eine private Haftpflichtversicherung (die Schäden am Arbeitsplatz mit abdeckt).

Krankenversicherung

Name der Krankenkasse: _____

Versicherungsnummer: _____

Unfallversicherung

Name der Versicherung: _____

Versicherungsnummer: _____

Haftpflichtversicherung

Name der Versicherung: _____

Versicherungsnummer: _____

Ich erkläre hiermit, dass ich mir sämtlicher Versicherungspflichten während des Praktikums im Praktikumsland bewusst bin. Hiermit bestätige ich, dass ich Versicherungen mit nachfolgenden Versicherern abgeschlossen habe und dass mein hinreichender Versicherungsschutz während des gesamten Praktikumszeitraums garantiert ist.

Ort und Datum

Unterschrift Praktikant*in

*Der DAAD bietet eine spezielle kombinierte Kranken-, Unfall- und Privathaftpflichtversicherung für 38,00 Euro pro Monat an. (Stand: Februar 2021, Weitere Informationen und Anmeldung unter

<https://www.daad.de/versicherung/allgemein/bedingungen/de/14380-daad-versicherung-zielland-ausland/>; Tarif Praktikanten 720)