

## AUSKUNFT ZUM VERSICHERUNGSSTATUS

### VERSICHERUNG

Mit einem Erasmus+ Mobilitätzuschuss ist **kein Versicherungsschutz** verbunden. Weder die EU Kommission noch die NA DAAD, noch die Humboldt-Universität zu Berlin haften für Schäden, die aus Krankheit, Unfall, Verletzung, Tod von Personen, Verlust oder Beschädigung von Sachen, Technik oder Menschen im Zusammenhang mit Erasmus+ Auslandsaufenthalten (Praktikum und andere) entstehen.

Der Projektträger ist verpflichtet, einen ausreichenden Versicherungsschutz der Geförderten sicherzustellen. Folgende Versicherungen sollten gegeben sein: Lebens- und Reiseversicherung. **Für Praktika ist der Abschluss einer Unfallversicherung für Schäden, die der Begünstigte am Arbeitsplatz erleidet und eine Haftpflichtversicherung für Schäden, die Begünstigte am Arbeitsplatz verursachen (für Studierende der Medizin auch einer Berufshaftpflichtversicherung) sowie einer Krankenversicherung (inkl. Rückführungsversicherung) verpflichtend.**

Für alle Teilnehmenden am Erasmus+ Programm (auch Absolventen/Graduierte) besteht die Möglichkeit, in die Gruppenversicherung des DAAD aufgenommen zu werden, die einen umfassenden Versicherungsschutz bietet.

### PRAKTIKANT\*IN

Nachname		Vorname	
Geb.-Datum		Zielland	
Dauer vom (dd.mm.yyyy)		bis zum (dd.mm.yyyy)	

### KRANKENVERSICHERUNGSSCHUTZ

Versicherungsunternehmen	
Versicherungsnummer	

Mir ist bewusst, dass meine nationale Krankenversicherung (mit Europäischer Krankenversicherungskarte oder privater Versicherung) einen Grundversicherungsschutz bietet, möglicherweise jedoch unzureichend sein könnte, insbesondere, wenn ein Rücktransport oder besondere medizinische Eingriffe vonnöten sind.

### HAFTPFLICHTVERSICHERUNGSSCHUTZ

durch die aufnehmende Einrichtung abgedeckt (s. Learning Agreement)

Versicherungsunternehmen	
Versicherungsnummer	

Durch diesen Haftpflichtversicherungsschutz sind durch mich am Arbeitsplatz verursachte Schäden abgedeckt.

### UNFALLVERSICHERUNGSSCHUTZ

durch die aufnehmende Einrichtung abgedeckt (s. Learning Agreement)

Versicherungsunternehmen	
Versicherungsnummer	

Diese Versicherung deckt Schäden ab, die ich am Arbeitsplatz erleide (Arbeitsunfallversicherungsschutz).

### BERUFSHAFTPFLICHTVERSICHERUNGSSCHUTZ (nur für Medizinstudierende)

Versicherungsunternehmen	
Versicherungsnummer	

Hiermit versichere ich, dass ich über ausreichend Versicherungsschutz in den Bereichen Kranken-, Haftpflicht- und Unfallversicherung (für Studierende der Medizin auch Berufshaftpflichtversicherung) für meinen Auslandsaufenthalt im Zuge des mit Erasmus+ Mitteln unterstützten Praktikums verfüge. Im Besonderen habe ich überprüft, dass meine Versicherungen im Zielland meines Praktikums in vollem Umfang gültig sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der teilnehmenden Person

**ES WERDEN AUSSCHLIESSLICH HANDSCHRIFTLICHE UNTERSCHRIFTEN AKZEPTIERT.**