

Forsikringscertifikat

Forsikringsselskabet: [selskabet]
Policenr.: [policenr.]
Forsikringsbetingelser: [forsikringsbetingelser navn og nr.]
Forsikringstager: [deltageren]

[selskabet] bekræfter herved, at [deltageren] har tegnet en forsikring med [policenr.], der dækker ved udsendelse af studerende på videregående uddannelser og elever på erhvervsrettede grund- og efteruddannelser gennem EU-programmet Erasmus+.

[selskabet] erklærer, at Styrelsen for Videregående Uddannelsers klausuler nr. [...] for forsikring ved udsendelse af studerende på videregående uddannelser og elever på erhvervsrettede grund- og efteruddannelser gennem EU-programmet Erasmus+ gælder for forsikringen, og at forsikringen i tilfælde af uoverensstemmelse med de vilkår, der ellers gælder for forsikringen, og de vilkår, der gælder i henhold til klausulerne, som minimum giver dækning på de vilkår, der i henhold til klausulerne gælder for følgende positioner:

1.	ULYKKESFORSIKRING	(tegn)	(dækning)
1.A	Arbejdsskadeforsikring	ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>
1.B	Heltidsulykkesforsikring	ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>
2.	ANSVARSFORSIKRING	(tegn)	(dækning)
2.A	Erhvervsansvar	ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>
2.B	Privatansvar	ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>
3	TILVALG	(tegn)	(dækning)
3.A	Krigszonedækning ved heltidsulykkesforsikring	ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>

[sted og dato]

[underskrift for selskabet]