

## SOLICITUD DE CONTRATACIÓN DEL SEGURO MEDICO, DE ACCIDENTES PERSONALES Y DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Alumno/a: \_\_\_\_\_

A los efectos de cumplimentar el requisito de contar con un seguro médico, de accidentes personales y de responsabilidad civil durante toda la estadía en Alemania:

**(elegir una opción)**

- Solicitamos a la Administración de la Asociación Cultural Pestalozzi la contratación de una póliza de seguro médico, de accidentes personales y de responsabilidad civil a favor de nuestra/o hija/o, quien participará del Programa de Intercambio Cultural con Alemania (PIC). En este caso, solicitamos se nos facturen los costos en dos cuotas junto a los aranceles escolares de noviembre y diciembre de 2022, convirtiendo los importes en moneda extranjera a pesos argentinos al tipo de cambio del momento (esta operación puede generar algún ajuste por diferencia de cotización).
- Notificamos a la Asociación Cultural Pestalozzi que nos responsabilizamos por la contratación del seguro médico, de accidentes personales y de responsabilidad civil por toda la estadía de nuestro/a hijo/a en Alemania a través de la compañía \_\_\_\_\_. Adjuntamos copia de la póliza. El seguro contratado cumple con los requisitos solicitados para el ingreso a la Unión Europea para estudiantes de intercambio (ver Anexo 1 del cuadernillo PIC: Requisitos para ciudadanos argentinos para el ingreso a la Unión Europea).

Firma responsable parental 1: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_ Tipo y Nro. Doc.: \_\_\_\_\_

Firma responsable parental 2: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_ Tipo y Nro. Doc.: \_\_\_\_\_

Buenos Aires, \_\_\_ / \_\_\_ /