

BOURSE COLLEGE D'EUROPE – FORMULAIRE D'ASSURANCE

A renvoyer à CAMPUS FRANCE – Service Programmes d'Excellence
28 rue de la Grange aux Belles - 75010 Paris
bfe@campusfrance.org

Pays d'accueil :

Référence du dossier¹ :

Nom :Prénom :

Adresse permanente en France:

.....
.....
.....

Nom et coordonnées téléphoniques de la personne à contacter en cas d'urgence :

.....
.....

1- Souscrire une assurance complète pour l'étranger.

Pour ce faire, vous avez trois possibilités :

- ✓ souscrire votre contrat auprès d'une compagnie d'assurance privée,
- ✓ demander la carte européenne de Sécurité sociale qu'il conviendra de compléter obligatoirement par les garanties de rapatriement et de responsabilité civile,
- ✓ souscrire ces prestations d'assurance auprès de Campus France.

2- Indiquer auprès de quelle compagnie vous avez contracté les prestations d'assurance obligatoires suivantes :

- ✓ Frais médicaux, pharmaceutiques et d'hospitalisation :
- ✓ Nom du prestataire : N° de police :
- ✓ Date d'effet :

- ✓ Régime d'assistance (rapatriement sanitaire) et de prévoyance :
- ✓ Nom du prestataire : N° de police :
- ✓ Date d'effet :

- ✓ Responsabilité civile :
- ✓ Nom du prestataire : N° de police :
- ✓ Date d'effet :

3- Joindre une attestation de votre assurance précisant les prestations couvertes comportant le nom du pays de séjour (Belgique ou Pologne) et la durée du séjour (au minimum de septembre 2017 à juin 2018)

Date et Signature :

¹ Cette référence figure sur la lettre d'attribution de bourse.