

## FICHE RESPONSABILITE CIVILE

### *PERSONAL LIABILITY INSURANCE FORM*

Je soussigné / *I, the undersigned*, :

NOM / *NAME* : ..... Prénom / *First Name* : .....

Année d'étude/*year* ..... Spécialité/*specialization* : .....

- 1** Déclare être couvert par une assurance responsabilité civile / *declare that I am covered by a personal liability insurance* :

**Joindre votre attestation d'assurance responsabilité civile qui doit mentionner :**  
*Please, find enclosed a photocopy of the personal liability insurance certificate mentioning:*

- les dates de prise en charge / *the dates for which it is valid*
- la nature de la couverture : dégâts corporels et matériels / *the type of coverage : physical and material damage*
- la couverture responsabilité civile **pendant les périodes de stages en entreprises** / *personal liability coverage for internships in companies*

Il est inutile de joindre un document qui ne mentionnerait pas ces précisions, car vous entreriez automatiquement dans le cas n°2 / *If you do not possess this document, please complete paragraph 2*

- 2** Déclare n'être couvert par aucune assurance responsabilité civile et souscrire un contrat auprès d'une mutuelle étudiante / *declare that I have not a personal liability insurance at the moment and I am taking out a complementary subscription with my student medical insurance.*

Précisez laquelle / *Name of Student Medical Insurance* : .....

Date : .....

Signature/*Signed*