

FH Aachen | Postfach 10 05 60 | 52005 Aachen | Germany

An das  
Akademische Auslandsamt der FH Aachen  
Bayernallee 11  
52066 Aachen

# Versicherungsbestätigung

**Akademisches Jahr** .....

Nachname .....

Vorname .....

Straße .....

PLZ Ort .....

Matrikelnummer .....

Studiengang .....

Hiermit bestätige ich, dass es in meinem Verantwortungsbereich liegt, mich selbst um alle erforderlichen Versicherungen für meinen Auslandsaufenthalt zu kümmern, wie z.B.:

- Haftpflichtversicherung mit Auslandschutz (für private Schäden und Schäden am Arbeitsplatz):

Name der Versicherung: .....

- Auslandskrankenversicherung mit Rücktransport (auch im Todesfall), die auch Pandemiefälle abdeckt
- Unfallversicherung mit Auslandsschutz (für private Unfallereignisse und Unfallereignisse am Arbeitsplatz)

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

**Hinweis:** der DAAD bietet eine [Gruppenversicherung](#) an.