

# BOURSE LAVOISIER - ATTESTATION D'ASSURANCE

A retourner à EGIDE – Délégation Régionale de Toulouse

18 place Roguet 31300 TOULOUSE

Fax : 00.33 – 5.61.77.26.69 – Mèl : [bfe.toulouse@egide.asso.fr](mailto:bfe.toulouse@egide.asso.fr)

Accompagnée d'une attestation de votre assurance précisant les prestations couvertes

PAYS D'ACCUEIL : .....

Référence du dossier<sup>1</sup> : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse permanente de France: .....

.....

Nom de la personne à contacter en cas d'urgence : .....

.....

Coordonnées du médecin traitant : .....

.....

Etes-vous assuré(e) à l'étranger pour toute la durée de votre bourse : Oui Non

Etes-vous couvert(e) pour ?

➤ Frais médicaux, pharmaceutiques et d'hospitalisation : Oui Non

Nom de l'assurance : ..... N° de police : .....

Durée : ..... Date d'effet : .....

➤ Régime d'assistance (rapatriement sanitaire) et de prévoyance : Oui Non

Nom de l'assurance : ..... N° de police : .....

Durée : ..... Date d'effet : .....

➤ Responsabilité civile : Oui Non

Nom de l'assurance : ..... N° de police : .....

Durée : ..... Date d'effet : .....

Date et Signature :

<sup>1</sup> Cette référence figure sur la lettre d'attribution de bourse.