# Versicherungserklärung der Praktikantin/des Praktikanten

Bitte geben Sie Ihre Daten in die dafür vorgesehenen Felder ein.

### Persönliche Daten

Vorname:       Nachname:

Geburtsdatum:       Geschlecht:

### Adresse:

Straße:       PLZ:       Ort:       Land:

Telefonnummer:       E-Mail-Adresse:

### Angabe zum Praktikum:

Name des Unternehmens:       Abteilung:

Praktikumsbeginn:       Praktikumsende:

Wir raten Ihnen dringend, folgende Versicherungen abzuschließen, sofern diese nicht ohnehin bestehen: Kranken- und Unfallversicherung, Reise- und Rückholversicherung, Haftpflichtversicherung. Das Risiko einer Unterversicherung ist von Ihnen zu tragen.

Sie sind verpflichtet, vor Praktikumsantritt mit dem Praktikumsgeber abzuklären, ob Sie während der Dauer Ihres Praktikums durch den Praktikumsgeber unfall- und/oder haftpflichtversichert werden. Subsidiär sind Sie als Studierende/r im Rahmen der ÖH-Versicherung bei der Ausübung des Praktikums bzw. auf dem Weg zwischen Praktikumsplatz und Wohnsitz unfall- und haftpflichtversichert, sofern Sie den ÖH-Beitrag im betreffenden Semester eingezahlt haben. Wir empfehlen aber den Abschluss einer zusätzlichen Versicherung, die auch außerhalb der Arbeitszeit gültig ist.

Die Veterinärmedizinische Universität Wien haftet nicht für die Folgen einer Nicht- oder Unterversicherung.

**Ich erkläre, dass ich über die Notwendigkeit eines ausreichenden Versicherungsschutzes aufgeklärt wurde und für einen ausreichenden Versicherungsschutz während Auslandspraktikums sorgen werde.**

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Praktikantin/Praktikant