Rzeszów, dnia ..................... 202…. r.

**OŚWIADCZENIE (NNW)**

**o zawarciu ubezpieczenia w zakresie następstw nieszczęśliwych wypadków**

Imię i nazwisko: ..............................................................................................................................

Kierunek / specjalność: ...................................................................................................................

Rok studiów / semestr: ...................................................................................................................

Poziom studiów: …………………………………………………………………………………………………………….

**Oświadczam, że:**

Jestem ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW)

w terminie odbywania praktyki zawodowej, tj…………………………………………………….

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

*czytelny podpis Studenta-Praktykanta*