

Rzeszów, dnia 202.... r.

O Ś W I A D C Z E N I E (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