

Bydgoszcz, dnia r.



.....
Nazwisko i imię studenta

.....
Numer albumu

.....
Kierunek, rok studiów

OŚWIADCZENIE O UBEZPIECZENIU

W związku z praktykami zawodowymi, które odbywać będę w terminie
od.....do.....w.....
oświadczam, że:

**posiadam aktualną polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC) i następstw
nieszczęśliwych wypadków (NNW) poszerzoną o koszty leczenia poekspozycyjnego.**

W przypadku braku ubezpieczenia oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y
o konieczności dokonania takiego ubezpieczenia w własnym zakresie i jestem świadoma/y
konsekwencji wynikających z jego braku, tj. w przypadku nieszczęśliwego wypadku Uczelnia
ani zakład pracy nie ponoszą odpowiedzialności odszkodowawczej.

.....
czytelny podpis studenta