

Bydgoszcz, dnia r.

.....
Nazwisko i imię studenta

.....
Numer albumu

.....
Kierunek, rok studiów

OŚWIADCZENIE O UBEZPIECZENIU

W związku z praktykami, które odbywać będę w terminie oddo
oświadczam, że (**proszę podkreślić właściwe**):

- 1) **jestem** ubezpieczona/y od następstw nieszczęśliwych wypadków (NWW) oraz od odpowiedzialności cywilnej (OC),
- 2) **nie jestem** ubezpieczona/y od następstw nieszczęśliwych wypadków (NWW) oraz od odpowiedzialności cywilnej (OC).

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