



Załącznik nr 2 do Z.49.2016.2017
z dnia 20 lutego 2017 r.

Bydgoszcz, dnia r.

.....
Nazwisko i imię Studenta/teki

.....
Numer albumu

.....
Kierunek, rok studiów

OŚWIADCZENIE O UBEZPIECZENIU

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

- 1) **jestem** ubezpieczona/y od następstw nieszczęśliwych wypadków,
- 2) **nie jestem** ubezpieczona/y od następstw nieszczęśliwych wypadków.

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/teki