



Poznań, dnia .....

Nazwisko i imię studenta: .....

Kierunek, specjalność, rok studiów: .....

PESEL: .....

Tel. kontaktowy, e-mail: .....

### Oświadczenie o ubezpieczeniu

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

1. **jestem** ubezpieczona/y od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW)\*;
2. **nie jestem** ubezpieczona/y od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW)\*.

W przypadku nieposiadania ubezpieczenia oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o konieczności jego dokonania we własnym zakresie i jestem świadoma/y konsekwencji wynikających z jego braku.

.....  
Podpis studenta

\*Niepotrzebne skreślić.