

Częstochowa, dnia .....

## **Oświadczenie**

Oświadczam, że jestem objęty ubezpieczeniem następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) w okresie odbywania przeze mnie praktyki kierunkowej. Wraz z niniejszym oświadczeniem załączam kserokopię lub dokument potwierdzający ubezpieczenie NNW.

.....

*Czytelny podpis*

\* niepotrzebne skreślić