**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że jestem ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych wypadków w .................................................................................................................

(nazwa firmy ubezpieczeniowej)

numer polisy:......................................................

w okresie od …………………………….. do …………………………

oraz od odpowiedzialności cywilnej w ………………………………………………………………………

( nazwa firmy ubezpieczeniowej )

Numer polisy:......................................................

w okresie od..................... do.....................

W załączeniu kserokopie zawartych ubezpieczeń.

...................................... …………………………………………..

(miejsce, data) (podpis studenta)