**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)