



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

Bydgoszcz, dnia ..... r.

.....  
Nazwisko i imię studenta

.....  
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*