Wrocław, dnia……………

Oświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia NNW ................................ (imię i nazwisko)

zamieszkały/a: ....................................................................... (adres zamieszkania)

Niniejszym oświadczam, iż na czas trwania wyjazdowych wizyt studyjnych w roku akademickim 2021/22 organizowanych przez Wydział..... w terminie ……………… - ……………… jestem ubezpieczony/a od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW). Posiadam polisę ubezpieczeniową nr ....................................wystawioną przez......................................ważną w okresie od ....................do…………………

……………………………………………

czytelny podpis