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 2023/24 organizowanych przez Wydział Nauk o Ziemi i Kształtowania Środowiska w terminie 27.10.2023 – 28.10.2023 jestem ubezpieczony/a od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW). Posiadam polisę ubezpieczeniową nr ....................................wystawioną przez......................................ważną w okresie od ....................do…………………

……………………………………………

czytelny podpis