Oświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia NNW

....................................................

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a:

.....................................................

(adres zamieszkania)

Niniejszym oświadczam, iż na czas trwania stażu specjalizacyjnego pn.

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………. prowadzonym przez …………………………………………………………………………………………….. w terminie………………………jestem ubezpieczony od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW).

Posiadam polisę ubezpieczeniową NNW nr ..................................... wystawioną przez

.................................................................................................................................

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

Data Czytelny Podpis