

Toruń,

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w okresie odbywania ćwiczeń terenowych będę we własnym zakresie ubezpieczona(y) od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) i odpowiedzialności cywilnej (OC).

Nazwa firmy ubezpieczeniowej:.....

Nr polisy:.....

.....

Podpis studenta