

Oświadczenie

Oświadczam, że w związku z moim wyjazdem na praktyki, jestem świadoma/ y obowiązku wykupienia poniższego ubezpieczenia na okres wyjazdu na praktyki:

* Europejska Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego bądź inne ubezpieczanie zdrowotne;
* Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków(obejmujące co najmniej szkody poniesione w miejscu realizacji praktyk);
* Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej(obejmujące szkody spowodowane w miejscu praktyk).

Zobowiązuję się do dostarczenia potwierdzenia zakupu ubezpieczenia przed wyjazdem za granicę.

 …..……………………………………

 Data i czytelny podpis