

OŚWIADCZENIE STAŻYSTY O POSIADANIU UBEZPIECZENIA NNW

Oświadczam, że ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a:

.....
(dokładny adres)

posiadam aktualne ubezpieczenie NNW wykupione w firmie:

.....
(dane firmy ubezpieczeniowej)

Ubezpieczenie obejmuje okres oddo.....

Upředzony/ a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą lub zatajenie prawdy oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Stażysty/ki

.....
Podpis opiekuna prawnego Stażysty¹/ki

¹ potwierdzający prawdziwość danych w przypadku uczniów niepełnoletnich