

Oświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia OC i NNW

.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a:

.....
(adres zamieszkania)

Niniejszym oświadczam, iż na czas trwania praktyk klinicznych w ramach studiów podyplomowych prowadzonych przez Medyczne Centrum Kształcenia Podyplomowego Uniwersytetu Jagiellońskiego na terenie Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie, w terminie

jestem ubezpieczony od:

1. Odpowiedzialności cywilnej (OC)

Posiadam polisę ubezpieczeniową nr wystawioną przez
.....
obejmującą swoim zakresem
ważną w okresie oddo.....

2. Następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW)

Posiadam polisę ubezpieczeniową nr wystawioną przez
.....
obejmującą swoim zakresem
ważną w okresie oddo.....

.....
Data

.....
Czytelny Podpis