



Wyższa Szkoła Przedsiębiorczości
im. Księcia Kazimierza Kujawskiego
w Inowrocławiu

Załącznik nr 4
dokument do zwrotu dla Uczelni

**OŚWIADCZENIE STUDENTA O AKTUALNYM UBEZPIECZENIU OD NASTĘPSTW
NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW (NNW) I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ (OC)**

Oświadczam, że jestem ubezpieczony

.....

(nazwa firmy ubezpieczeniowej)

od **następstw nieszczęśliwych wypadków i odpowiedzialności cywilnej** w okresie

oddo

Numer polisy:

.....

(miejsce, data, podpis składającego oświadczenie)