|  |
| --- |
| ………………………..….. |
| Imię i nazwisko |
| ……………………………. |
| Adres |
| ……………………………… |
| Pesel |
| ………………………………. |
| Nr albumu |

|  |
| --- |
| ……………………………………….. |
| Miejscowość i data |

**Oświadczenie**

Oświadczam, że w okresie trwania mojego stażu, tj. od …………….. do ………………… jestem objęty ubezpieczeniem od NNW i dodatkowe ubezpieczenie nie jest wymagane.

Podpis