

## ZAŚWIADCZENIE O UBEZPIECZENIU

Zaświadcza się, że osoba/y:

l.p.	imię i nazwisko
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

studiująca/e

.....

(kierunek, rok, mgr/inż./lic., stacjonarne/26+/niestacjonarne)

jest/są ubezpieczone:

**a) od następstw wypadków (NW)\***

**b) od odpowiedzialności cywilnej (OC)\***

podczas odbywania zajęć praktycznych, praktyk, ćwiczeń terenowych i wyjazdów (krajowych i zagranicznych) organizowanych przez UP w Sanoku. W przypadku studentów kierunków medycznych ubezpieczenie NW obejmuje ochronę poekspozycyjną (HIV, WZW), a OC obejmuje aktywności w placówkach medycznych.

na okres\* od .....r. do **30.09.2025 r.** / na czas nieokreślony\*\*.

.....

(data, podpis, pieczęć placówki)

\*\*okres ubezpieczenia powinien obejmować okres zajęć praktycznych, praktyk lub wyjazdów

\*\*niepotrzebne skreślić

OBJAŚNIENIE: Ubezpieczenie NW jest obowiązkowe dla studentów realizujących praktyki, w szczególności dla studentów w Instytucie Medycznym (którzy dodatkowo muszą mieć ubezpieczenie OC i rozszerzenie NW o tzw. ekspozycję).

Wynika to z wymogów organizacji, do których uczelnia oficjalnie kieruje studentów na praktyki. Studenci, którzy nie chcą być ubezpieczeni przez uczelnię muszą przekazać osobie zbierającej składkę niniejsze zaświadczenie o ubezpieczeniu w innym T.U. (kopie polis nie będą akceptowane).

---