

ZAŚWIADCZENIE O UBEZPIECZENIU

Zaświadcza się, że osoba/y:

I.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 dowolnej placówce na terenie kraju i zagranicy (nie tylko w miejscu zatrudnienia studenta).

W przypadku studentów kierunków medycznych ww. ubezpieczenie NW obejmuje ochronę poekspozycyjną (HIV, WZW), a ww. OC obejmuje wykonywanie czynności medycznych.

na okres** odr. do 30.09.2027 r. / na czas nieokreślony*.

.....
(data, podpis, pieczęć placówki)

*niepotrzebne skreślić

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

OBJAŚNIENIE: Ubezpieczenie NW jest obowiązkowe dla studentów realizujących praktyki, w szczególności dla studentów w Instytucie Medycznym (którzy dodatkowo muszą mieć „medyczne” 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).