

**OŚWIADCZENIE**  
o rezygnacji z ubezpieczenia NNW i OC za pośrednictwem ANSiM

**I. DANE STUDENTA**

Nazwisko <i>(proszę wpisać drukowanymi literami)</i>	Imię
Adres zameldowania na pobyt stały	Adres korespondencyjny
Kierunek studiów i stopień	Studia stacjonarne / niestacjonarne
PESEL	Rok studiów

**II. OŚWIADCZENIE STUDENTA**

Informuję, że rezygnuję z ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków NNW/odpowiedzialności cywilnej OC\* za pośrednictwem Akademii Nauk Społecznych i Medycznych w Lublinie - Akademii Nauk Stosowanych (ANSiM), ponieważ zawarłem umowę ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków NNW i odpowiedzialności cywilnej OC indywidualnie w

.....

(podać Ubezpieczyciela i nr polisy NNW i OC)

Jestem świadomy, że brak ubezpieczenia uniemożliwi mi uczestniczenie w zajęciach i odbywanie praktyk studenckich.

.....

(data i podpis studenta)

**\*) niepotrzebne skreślić**