

**DEKLARACJA STUDENTA**  
do ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW)

Imię i nazwisko: .....

PESEL: .....

KIERUNEK: .....

TRYB: .....

SEMESTR: .....

NUMER ALBUMU: .....

TEL. KONTAKTOWY: .....

.....  
*data*

.....  
*podpis studenta*