

.....
imię i nazwisko stażysty

..... dn.

.....
adres zamieszkania stażysty

.....

.....
telefon kontaktowy

**Zarząd Okręgowy PZŁ
w Białymstoku
ul. Jurowiecka 33
15-746 Białystok**

Oświadczenie

Ja niżej podpisany legitymujący się dowodem

osobistym (seria i numer)oświadczam, że:

1. **Przystępuję** do ubezpieczenia OC i NNW stażysty na okres stażu i akceptuję poniższe warunki:
Ubezpieczenie jest ważne nieprzerwanie przez okres 12 miesięcy od momentu rozpoczęcia stażu.
Ewentualne przerwanie stażu nie wpływa na przedłużenie ubezpieczenia. Po upływie 12 miesięcy ubezpieczenie nie przedłuża się automatycznie, zatem w przypadku kontynuacji stażu konieczne jest przedłużenie ubezpieczenia poprzez opłatę następnej składki. *

1. **Rezygnuję** z ubezpieczenia OC i NNW stażysty na okres odbywania stażu i znane mi są konsekwencje związane z brakiem ubezpieczenia w powyższym zakresie.

.....

podpis stażysty

* niepotrzebne skreślić