*Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 20/2019*

*Rektora PWSW w Przemyślu z dnia 11 marca 2019 r.*

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zobowiązuję się wykupić przed wyjazdem za granicę polisę ubezpieczeniową obejmującą zabezpieczenie ryzyka utraty życia lub zdrowia na okres pobytu za granicą łącznie z podróżą.  
  
  
  
  
………………………………………………… ………………………..………..…………………………  
Kraj i termin pobytu za granicą Data i czytelny podpis osoby wyjeżdżającej