

**ВАРНЕНСКИ СВОБОДЕН УНИВЕРСИТЕТ „ЧЕРНОРИЗЕЦ ХРАБЪР“**

**ДЕКЛАРАЦИЯ ОТ СТУДЕНТ**

Долуподписаният(ата)

.....,  
(име, презиме и фамилия)  
с ЕГН .....,

в качеството ми на студент декларирам, че съм запознат/а, че във връзка с участието ми в проект **BG05M2OP001-2.013-0001 „СТУДЕНТСКИ ПРАКТИКИ – ФАЗА 2“**, финансиран от Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“ 2014-2020 г., Варненският свободен университет „Черноризец Храбър“ е сключил в моя полза застраховка със ЗАД „БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП“ с максимална сума за заплащане на застрахователно обезщетение при настъпване на застрахователно събитие, от 4000 (четири хиляди) лева, в съответствие с определения в указанията по проекта размер на застрахователната премия. Валидността за застраховката е за срок от 6 (шест) месеца от датата на започването на практическото обучение.

При желание от моя страна, мога да сключа допълнителна застраховка за моя сметка.

Подпис:.....