

Czerwionka-Leszczyny dn.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że posiadam stan zdrowia pozwalający mi na pełnienie świadczenia rzeczowego na rzecz Wierzyciela.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z zasadami i przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy, zostałem poinformowany o ryzyku i zagrożeniach, które mogłyby wystąpić podczas pełnienia świadczenia rzeczowego.
3. Oświadczam, że zrzekam się wszelkich roszczeń z tytułu zdarzeń losowych, obejmujących w szczególności nieszczęśliwe wypadki, wynikłych w trakcie realizacji świadczenia rzeczowego na rzecz Wierzyciela.

.....
(podpis Dłużnika)