

ZASWIADCZENIE O PRZEBIEGU UBEZPIECZENIA W UBEZPIECZENIACH KOMUNIKACYJNYCH
Confirmation of motor insurance claim record



Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna zaświadcza, że:

2015-05-04 WARSZAWA

Insurer hereby confirms for:

Date and place of confirmation issued

Imię i nazwisko (nazwa), PESEL/REGON: ZESPÓŁ OBSŁUGI SZKÓŁ I PLACÓWEK OŚWIATOWYCH,
name and surname (company name)
zamieszkały(a) / z siedzibą w: 07-320 MAŁKINIA GÓRNA NURSKA 144
address

L.dz. 0000012065/090000000/PUB/2015

Confirmation No.

1. Polisy z tytułu posiadania/używania pojazdu:

Policies issued in respect of owning the vehicle:

| Numer polisy <i>Policy No.</i> | Marka i model pojazdu <i>Car make</i> | Rodzaj pojazdu <i>Vehicle's type</i> | Nr rejestracyjny pojazdu <i>Registration No.</i> | Zakres ubezpieczenia * <i>Scope of insurance*</i> | Okres od <i>Period of insurance - from</i> | Okres do <i>Period of insurance - to</i> |
|-----------------------------------|--|---|---|--|---|---|
| AGN/3903080 | SCANIA IRIZAR 12.37 | autobus | WOR13850 | AC | 2009-08-06 | 2010-08-05 |
| AGN/5470808 | SCANIA IRIZAR 12.37 | autobus | WOR13850 | AC | 2010-08-06 | 2011-08-05 |
| AGN/3903080 | SCANIA IRIZAR 12.37 | autobus | WOR13850 | OC | 2009-08-06 | 2010-08-05 |
| AGN/5470808 | SCANIA IRIZAR 12.37 | autobus | WOR13850 | OC | 2010-08-06 | 2011-08-05 |

2. Szkody wypłacone lub w rezerwie z tytułu wyżej wymienionych umów ubezpieczenia:

Claims paid or reserved from the above mentioned policies:

| Numer polisy <i>Policy No.</i> | Zakres ubezpieczenia * <i>Scope of insurance*</i> | Data wystąpienia szkody <i>Date of claim</i> | Wartość wypłaconego odszkodowania <i>Compensation paid</i> | Liczba szkód, na które utworzono rezerwę <i>No. of claims not paid, but reserved</i> |
|-----------------------------------|--|---|---|---|
|-----------------------------------|--|---|---|---|

Uwagi:

Remarks:

Zaświadczenie obejmuje dane zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową na dzień 2015-05-04

Confirmation is consistent with the insurance and claim record as at 2015-05-04

* OC - ubezpieczenie OC posiadaczy pojazdów mechanicznych (motor third party liability insurance)

AC - ubezpieczenie autocasco (motor own damage insurance)

Dyrektor Centrum Klienta

M. Mastowska

Mirena Mastowska

Pieczęć i podpis osoby wystawiającej zaświadczenie

Stamp and signature of confirmation drawer