

**ZASWIADCZENIE O PRZEBIEGU UBEZPIECZENIA W UBEZPIECZENIACH KOMUNIKACYJNYCH***Confirmation of motor insurance claim record***2015-05-04 WARSZAWA***Date and place of confirmation issued***Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna zaświadcza, że:***insurer hereby confirms for:*

Imię i nazwisko (nazwa), PESEL/REGON: OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA PROSTYŃ, 550740745

L.dz. 0000012064/090000000/PUB/2015

name and surname (company name)

07-319 PROSTYŃ PROSTYŃ 0

Confirmation No.

zamieszkały(a) / z siedzibą w: address

**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/3903085	MAN TGM	samochód specjalny	W2059C	OC	2009-09-23	2010-09-22
AGN/3903109	TATRA 815	samochód specjalny	WOR01320	OC	2010-01-01	2010-12-31
TPP/5502775	TATRA 815	samochód specjalny	WOR01320	OC	2011-01-01	2011-12-31
AGN/3903086	DAEWOO NUBIRA II	samochód ciężarowy	WOR14551	OC	2009-09-23	2010-09-22
AGN/5470809	DAEWOO NUBIRA II	samochód specjalny	WOR14551	OC	2010-09-23	2011-09-22
AGN/5470810	MAN TGM	samochód specjalny	WOR14552	OC	2010-09-23	2011-09-22
AGN/3903107	SKODA 706 RTH	samochód specjalny	WORP619	OC	2010-01-01	2010-12-31
TPP/5502776	SKODA 706 RTH	samochód specjalny	WORP619	OC	2011-01-01	2011-12-31

**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*