

ZAŚWIADCZENIE O PRZEBIEGU UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNEGO OC

*Confirmation of motor insurance claim record**

REGON : 000515767

URZĄD MIEJSKI W GLIWICACH

ul. Zwycięstwa 21

44-100 Gliwice

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji
Allianz Polska Spółka Akcyjna
zaświadcza, że:
hereby confirms for:

posiada następujący przebieg ubezpieczeń komunikacyjnych:

the following claims record in motor insurance:

1. Polisy z tytułu posiadania/używania pojazdu:

Policies issued in respect of owning the vehicle:

Nr polisy <i>Policy No.</i>	Marka i model pojazdu <i>Car make</i>	Rodzaj pojazdu <i>Vehicle's type</i>	Nr rejestracyjny <i>Registration No.</i>	Okres od <i>Period of insurance - from</i>	Okres do <i>Period of insurance - to</i>
115-02486036	FORD TRANSIT	SAM.OSOBOWY	SG85555	2006-05-04	2007-05-03
115-02662904	FORD TRANSIT	SAM.OSOBOWY	SG16824	2007-03-14	2008-03-13
115-02726575	FORD TRANSIT	SAM.OSOBOWY	SG85555	2007-05-04	2008-05-03
115-50073970	FORD TRANSIT	SAM.CIEŻ<2T	SG88111	2008-03-30	2009-03-29
115-50084250	FORD TRANSIT	SAM.OSOBOWY	SG85555	2008-05-04	2009-05-03
115-50151205	FORD TRANSIT	SAM.CIEŻ<2T	SG88111	2009-03-30	2010-03-29
115-50172525	FORD TRANSIT	SAM.OSOBOWY	SG85555	2009-05-04	2010-05-03
115-50237742	FORD TRANSIT	SAM.CIEŻ<2T	SG88111	2010-03-30	2011-03-29
115-50247283	FORD TRANSIT	SAM.OSOBOWY	SG85555	2010-05-04	2011-05-03
115-50382539	FORD TRANSIT	SAM.OSOBOWY	SG85555	2011-05-04	2012-05-03
103-03365088	FORD TRANSIT	SAM.OSOBOWY	SG85555	2012-05-04	2012-05-07
115-54107268	VOLKSWAGEN ARTEON 17-	SAM.OSOBOWY	SG1313U	2018-10-29	2019-10-28
115-54265940	VOLKSWAGEN ARTEON 17-	SAM.OSOBOWY	SG1313U	2019-10-29	2020-10-28

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

Claims paid or reserved from the above mentioned policies:

Nr polisy <i>Policy No.</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>
115-02486036	2007-01-03	3658,00 zł	0
115-02486036	2007-01-03	7300,00 zł	0
115-02486036	2007-01-03	7500,00 zł	0
115-50172525	2009-05-15	2700,00 zł	0
115-50172525	2009-06-02	7834,82 zł	0

Uwagi:

ZAŚWIADCZENIE obejmuje dane zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową na dzień 2020-05-14

Remarks:

Confirmation is consistent with the insurance and claim record as at 2020-05-14

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

2020-05-14

Data

Date of confirmation issue

Niniejszy dokument został wygenerowany elektronicznie i nie wymaga podpisu ani stempla.
This document was generated electronically and doesn't require the signature or the stamp.

ZAŚWIADCZENIE O PRZEBIEGU UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNEGO AC

*Confirmation of motor insurance claim record**

REGON : 000515767

URZĄD MIEJSKI W GLIWICACH

ul. Zwycięstwa 21

44-100 Gliwice

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji
Allianz Polska Spółka Akcyjna
zaświadcza, że:
hereby confirms for:

posiada następujący przebieg ubezpieczeń komunikacyjnych:

the following claims record in motor insurance:

1. Polisy z tytułu posiadania/używania pojazdu:

Policies issued in respect of owning the vehicle:

Nr polisy <i>Policy No.</i>	Marka i model pojazdu <i>Car make</i>	Rodzaj pojazdu <i>Vehicle's type</i>	Nr rejestracyjny <i>Registration No.</i>	Okres od <i>Period of insurance - from</i>	Okres do <i>Period of insurance - to</i>
116-02486036	FORD TRANSIT	SAM.OSOBOWY	SG85555	2006-05-04	2007-05-03
116-02662904	FORD TRANSIT	SAM.OSOBOWY	SG16824	2007-03-14	2008-03-13
116-02726575	FORD TRANSIT	SAM.OSOBOWY	SG85555	2007-05-04	2008-05-03
116-50073970	FORD TRANSIT	SAM.CIĘŻ<2T	SG88111	2008-03-30	2009-03-29
116-50084250	FORD TRANSIT	SAM.OSOBOWY	SG85555	2008-05-04	2009-05-03
116-50151205	FORD TRANSIT	SAM.CIĘŻ<2T	SG88111	2009-03-30	2010-03-29
116-50172525	FORD TRANSIT	SAM.OSOBOWY	SG85555	2009-05-04	2010-05-03
116-50237742	FORD TRANSIT	SAM.CIĘŻ<2T	SG88111	2010-03-30	2011-03-29
116-50247283	FORD TRANSIT	SAM.OSOBOWY	SG85555	2010-05-04	2011-05-03
116-50382539	FORD TRANSIT	SAM.OSOBOWY	SG85555	2011-05-04	2012-05-03
116-54107268	VOLKSWAGEN ARTEON 17-	SAM.OSOBOWY	SG1313U	2018-10-29	2019-10-28
116-54265940	VOLKSWAGEN ARTEON 17-	SAM.OSOBOWY	SG1313U	2019-10-29	2020-10-28

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

Claims paid or reserved from the above mentioned policies:

Nr polisy <i>Policy No.</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>
116-02486036	2007-01-03	21092,73 zł	0
116-50084250	2009-03-10	3907,00 zł	0
116-50237742	2010-12-07	7882,11 zł	0

Uwagi:

Zaświadczenie obejmuje dane zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową na dzień 2020-05-14

Remarks:

Confirmation is consistent with the insurance and claim record as at 2020-05-14

*AC - ubezpieczenie autocasco (motor own damage insurance)

2020-05-14

Data

Niniejszy dokument został wygenerowany elektronicznie i nie wymaga podpisu ani stempla.
This document was generated electronically and doesn't require the signature or the stamp.