

Pieczęć Oddziału

ZAŚWIADCZENIE O PRZEBIEGU UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNEGO OC

*Confirmation of motor insurance claim record**

REGON : 142733356

CENTRALNY OŚRODEK SPORTU
OŚRODEK PRZYGOTOWAŃ OLIMP
Al. Zdobywców Wału Pomorskiego
99
78-600 Wałcz

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>
115-03471641	SKODA SUPERB	SAM.OSOBOWY	PP4604A	2011-05-09	2012-05-08
115-03668447	SKODA SUPERB	SAM.OSOBOWY	PP4224A	2013-04-28	2014-04-27
115-03668448	SKODA SUPERB	SAM.OSOBOWY	PP4604A	2013-05-09	2014-05-08
115-53029461	SKODA SUPERB	SAM.OSOBOWY	WI1450W	2014-04-28	2014-06-06
115-53029467	SKODA SUPERB	SAM.OSOBOWY	ZWA69TE	2014-05-09	2015-05-08

2. Szkody wypłacone lub w rezerwie z tytułu wyżej wymienionych umów ubezpieczenia:
Claims paid or reserved from the above mentioned policies:

Brak szkód
No claims registered

Uwagi:

Zaświadczenie obejmuje dane zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową na dzień 2018-10-08

Remarks:

Confirmation is consistent with the insurance and claim record as at 2018-10-08

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

2018-10-08, Warszawa
Data i miejsce wystawienia
Date and place of confirmation issue

MENEDŻER ODDZIAŁU OŚRODKÓW UBEZPIECZEŃ
KOMUNIKACYJNYCH
.....
.....

Pieczęć i podpis osoby wystawiającej zaświadczenie
Stamp and signature of confirmation drawer



Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji
Allianz Polska Spółka Akcyjna

ALLIANZ POLSKA
Spółka Akcyjna
ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa
tel. 224-224-224
NIP 525-15-65-015

Strona 2 z 2

Pieczęć Oddziału

ZAŚWIADCZENIE O PRZEBIEGU UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNEGO AC

*Confirmation of motor insurance claim record**

REGON : 142733356

CENTRALNY OŚRODEK SPORTU
OŚRODEK PRZYGOTOWAŃ OLIMP
Al. Zdobywców Wału Pomorskiego
99
78-600 Walcz

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>
116-03471641	SKODA SUPERB	SAM.OSOBOWY	PP4604A	2011-05-09	2012-05-08
116-03668447	SKODA SUPERB	SAM.OSOBOWY	PP4224A	2013-04-28	2014-04-27
116-03668448	SKODA SUPERB	SAM.OSOBOWY	PP4604A	2013-05-09	2014-05-08
116-53029461	SKODA SUPERB	SAM.OSOBOWY	WI1450W	2014-04-28	2014-06-05
116-53029467	SKODA SUPERB	SAM.OSOBOWY	ZWA69TE	2014-05-09	2015-05-08

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

Claims paid or reserved from the above mentioned policies:

Brak szkód
No claims registered

Uwagi:

Zaświadczenie obejmuje dane zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową na dzień 2018-10-08

Remarks:

Confirmation is consistent with the insurance and claim record as at 2018-10-08

*AC - ubezpieczenie autocasco (motor own damage insurance)

MENEDŻER WYDZIAŁU OBSŁUGI UBEZPIECZEŃ
KOMUNIKACYJNYCH
Data i M.

2018-10-08,Warszawa.....
Data i miejsce wystawienia
Date and place of confirmation issue

.....
Pieczęć i podpis osoby wystawiającej zaświadczenie
Stamp and signature of confirmation drawer



Nr ewidencyjny : 69769370/DB

Informacja dotycząca przebiegu szkodowego dla Klienta:

CENTRALNY OŚRODEK SPORTU - OŚRODEK PRZYGOTOWAŃ OLIMPIJSKICH W WAŁCZU, REGON:
14273335600028

za okres: od: 2015.01.01 do: 2018.09.30

Rok	Liczba ryzyk	Ryzyko	Wyplacone odszkodowania	Liczba wyplat	Rezerwa	Liczba rezerw
2015	1	OC	0	0	0	0
		(w tym zagraniczne)	0	0	0	0
	1	AC	0	0	0	0
	1	NNW	0	0	0	0

Rok	Liczba ryzyk	Ryzyko	Wyplacone odszkodowania	Liczba wyplat	Rezerwa	Liczba rezerw
2016	20	OC	0	0	0	0
		(w tym zagraniczne)	0	0	0	0
	2	AC	0	0	0	0
	5	NNW	0	0	0	0

Rok	Liczba ryzyk	Ryzyko	Wyplacone odszkodowania	Liczba wyplat	Rezerwa	Liczba rezerw
2017	19	OC	0	0	0	0
		(w tym zagraniczne)	0	0	0	0
	2	AC	0	0	0	0
	6	NNW	0	0	0	0

Rok	Liczba ryzyk	Ryzyko	Wyplacone odszkodowania	Liczba wyplat	Rezerwa	Liczba rezerw
2018	19	OC	0	0	0	0
		(w tym zagraniczne)	0	0	0	0
	1	AC	0	0	0	0
	6	NNW	0	0	0	0

Stan danych na dzień:

dla szkód innych niż zagraniczne:

koniec września 2018

dla szkód zagranicznych:

koniec września 2018

Dodatkowe Uwagi:

Brak uwag

Informacje o przebiegu uzyskano na podstawie:

Nazwa Klienta ☐

Regon ☒

numery rejestracyjne ☒

Dominika Bartkiewicz

Dane sporządzone przez:

Powszechny Zakład Ubezpieczeń
Spółka Akcyjna
Centrum Obsługi
Biznesu Korporacyjnego
al. Jana Pawła II 24
00-133 Warszawa

pieczęć

2018-10-15

data sporządzenia

**SPECJALISTA DS. KORPORACYJNYCH
OPERACJI BIZNESOWYCH**
Centrum Obsługi Biznesu Korporacyjnego

Grzegorz Jawor

podpis oraz imienna pieczęć osoby
wystawiającej dokument