

ZASWIADCZENIE O PRZEBIEGU UBEZPIECZENIA



Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna zaświadczają, że:

31-12-2014 Bydgoszcz

Imię i nazwisko (nazwa), PESEL/REG: GMINA KRAPKOWICE REGON 531413099
 zamieszkał(a) / z siedzibą w: 47-303 KRAPKOWICE 3-GO MAJA 17

Nr.
090993100/3800/2014/BYD

1. Polisy ubezpieczenia <rodzaj ubezpieczenia>:

Numer polisy	Rodzaj/nazwa ubezpieczenia/zakres ubezpieczenia *	Dane przedmiotu ubezpieczenia	Okres od	Okres do
852 G 0002856	NW członków OSP	NW członków OSP	2014-04-01	2015-03-31
852 G 0002857	NW członków OSP	NW członków OSP	2014-04-01	2015-03-31
852 AS 0067592	NW członków OSP	NW członków OSP	2014-04-01	2015-03-31
852 TAI 0067592	NW członków OSP	NW członków OSP	2014-04-24	2015-03-31
852 E 0004729	NW członków OSP	NW członków OSP	2011-04-01	2012-03-31
852 E 0004730	NW członków OSP	NW członków OSP	2011-04-01	2012-03-31
852 F 0001227	NW członków OSP	NW członków OSP	2012-04-01	2013-03-31
852 F 0001228	NW członków OSP	NW członków OSP	2012-04-01	2013-03-31
852 G 0001239	NW członków OSP	NW członków OSP	2013-04-01	2014-03-31
852 G 0001240	NW członków OSP	NW członków OSP	2013-04-01	2014-03-31
852 AS 0020208	NW członków OSP	NW członków OSP	2011-04-01	2012-03-31
852 AS 0048702	NW członków OSP	NW członków OSP	2012-04-01	2013-03-31
852 AS 0067393	NW członków OSP	NW członków OSP	2013-04-01	2014-03-31

2. Szkody wypłacone z tytułu wyżej wymienionych umów ubezpieczenia:

Claims paid or reserved from the above mentioned policies:

Numer polisy	Rodzaj/zakres ubezpieczenia *	Data wystąpienia szkody	Wartość wypłaconego odszkodowania	Liczba szkód, na które utworzono rezerwę
--------------	-------------------------------	-------------------------	-----------------------------------	--

Brak szkód

Uwagi:

Zaświadczenie obejmuje dane zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową na dzień 31-12-2014

SPECJALISTA DS.
OBSŁUGI KLIENTA - LIDER

Michał Wytrykowski

* o ile dla danego rodzaju ubezpieczenia zakres może być różny

Pieczęć i podpis osoby wystawiającej zaświadczenie