

KRAKÓW , 2014-10-20

warta.

Zaświadczenie o przebiegu ubezpieczenia w ubezpieczeniach komunikacyjnych
Confirmation of motor insurance claim record
od 1995-01-01 do 2014-10-20

TUIR WARTA S.A.
insurer

zaświadcza , że
hereby confirms for:

GMINNY ZESPÓŁ EKONOMICZNO-ADMIN

ul. WSPÓLNA 13A
96-512 MŁODZIESZYN

750474591

PESEL/REGON

posiada następujący przebieg ubezpieczeń komunikacyjnych:
(the following claims record in motor insurance:)

adres (address)

1. Polisy z tytułu posiadania /własności pojazdu:
(policies issued in respect of owning the vehicle:)

Numer polisy	Marka i model pojazdu	Rodzaj pojazdu	Nr rej. pojazd	Zakres ubezpiec.	Okres_od	Okres_do
Policy No.	Car make	Vehicle's type	Registr. No.	Scope of insur.	Period of insurance-from	Period of insurance-to
IKNDD982752	FORC 2.0 ID Kat. 2.7t M	Samochód ciężarowy	WSCFU99	OC	2013-03-24	2014-03-23

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

Numer polisy	Zakres ubezpiec.	Data wyst. szkody	Wartość wypł. odszkodowania	Liczba szkód na które utworzono rezerwę
Policy No.	Scope of insur.	Date of claim	Compensation paid	No of claims not paid but reserved

Legenda:

- * przy dacie wystąpienia szkody oznacza rezygnację z roszczenia (gdy brak kwoty wypłaconego odszkodowania) lub regres zupełny do szkody (gdy wypłacone odszkodowanie)

Powyższe informacje są zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową znajdującą się w systemie informatycznym TUIR WARTA S.A. wg stanu na dzień 2014-10-20 .
(The above information is consistent with the insurance claim documentation from the IT system of TUIR WARTA S.A. at the time 2014-10-20)

SPECJALISTA


Bożena Plebanek

OC - ubezpieczenie OC posiadaczy pojazdów mechanicznych (motor third party liability insurance)
AC - ubezpieczenie autocasco (motor own damage insurance)

KRAKÓW , 2014-10-17

warta.

Zaświadczenie o przebiegu ubezpieczenia w ubezpieczeniach komunikacyjnych
Confirmation of motor insurance claim record
od 1995-01-01 do 2014-10-17

TUIR WARTA S.A.
insurer

zaświadcza , że
hereby confirms for:

GMINA MŁODZIESZYN

**ul. WYSZOGRODZKA 25
96-512 MŁODZIESZYN**

750148354

PESEL/REGON

posiada następujący przebieg ubezpieczeń komunikacyjnych:
(the following claims record in motor insurance:)

adres (address)

1. Polisy z tytułu posiadania /własności pojazdu:
(policies issued in respect of owning the vehicle:)

Numer polisy	Marka i model pojazdu	Rodzaj pojazdu	Nr rej. pojazdu	Zakres ubezpiecz.	Okres od	Okres do
Policy No.	Car make	Vehicle's type	Registr. No.	Scope of insur.	Period of insurance-from	Period of insurance-to
1908500631908	MERCEDES-BENZ	Autobus	WD CFW99	OC	2011-11-16	2012-11-15
1KNB1423860	FORD 2.0 MR'86 2.5t	Samochód ciężarowy	WSC33AM	OC	2012-01-01	2012-12-31
1KNB1423861	JELCZ 15.2t 317	Ciągnik siodłowy, ba	WSCF830	OC	2012-01-01	2012-12-31
1KNB1423862	STAR 10.7t 244	Samochód ciężarowy	WSC1N35	OC	2012-01-01	2012-12-31
1KNB1423863	JELCZ 15.2t 317	Ciągnik siodłowy, ba	WSC888	OC	2012-01-01	2012-12-31
1KNB1423864	STAR 10.7t 244	Samochód ciężarowy	WSC900	OC	2012-01-01	2012-12-31
1KNB1423859	OEPEL 1.4i Kat. Base	Samochód osobowy	WSCG480	AC	2012-01-02	2012-09-16
1KNB1423859	OEPEL 1.4i Kat. Base	Samochód osobowy	WSCG480	OC	2012-01-02	2012-09-15
1KNB1423858	ICMT 24.0t PO24/7.7	Przyczepa, naczepa	WSC87WX	OC	2012-01-16	2013-01-15
1908502688435	OEPEL	Samochód osobowy	WSCG33	AC	2012-02-28	2013-02-27
1908502688435	OEPEL	Samochód osobowy	WSCG33	OC	2012-02-28	2013-02-27
1KNC0197260	STAR 10.7t 244	Samochód ciężarowy	WSC32PC	OC	2012-05-16	2013-05-15
1908506376353	DAB 17.0t	Autobus	WSC85WH	OC	2012-08-27	2013-08-26
1KNC0199667	BELARUS 8.0t 1025 Standard	Ciągnik lub przyczep	WSC82PY	AC	2012-09-20	2013-09-19
1KNC0199667	BELARUS 8.0t 1025 Standard	Ciągnik lub przyczep	WSC82PY	OC	2012-09-20	2013-09-19
1KND0120740		Samochód osobowy	WSC9M68	OC	2012-10-09	2013-10-08
1KND0120741	ZSP NIEWIADÓW 3.0t 3051HT	Przyczepa, naczepa	WSC64RV	OC	2012-10-16	2013-10-15
1908508096438	MERCEDES-BENZ	Autobus	WD CFW99	OC	2012-11-16	2013-11-15
1KND0120979	FORD 2.0 MR'86 2.5t	Samochód ciężarowy	WSC33AM	OC	2013-01-01	2013-12-31
1KND0120981	JELCZ 15.2t 317	Ciągnik siodłowy, ba	WSC7830	OC	2013-01-01	2013-12-31
1KND0120982	JELCZ 15.2t 317	Ciągnik siodłowy, ba	WSC1N35	OC	2013-01-01	2013-12-31
1KND0120983	JELCZ 15.2t 317	Ciągnik siodłowy, ba	WSC888	OC	2013-01-01	2013-12-31
1KND0120984	STAR 10.7t 244	Samochód ciężarowy	WSC900	OC	2013-01-01	2013-12-31
1KND0120980	ICMT 24.0t PO24/7.7	Przyczepa, naczepa	WSC87WX	OC	2013-01-16	2014-01-15
1KND0612826		Przyczepa, naczepa	WSC87WX	AC	2013-02-03	2014-02-02
1908510163589	OEPEL	Samochód osobowy	WSCG33	AC	2013-02-28	2014-02-27
1908510163589	OEPEL	Samochód osobowy	WSCG33	OC	2013-02-28	2014-02-27
1KND0982793	STAR 10.7t 244	Samochód ciężarowy	WSC32PC	OC	2013-05-16	2014-05-15
1908516132509	DAB 17.0t	Autobus	WSC85WH	OC	2013-08-27	2014-08-26
1KND0826595		Samochód osobowy	WSC9M68	OC	2013-10-09	2014-10-08
1KND0826596		Samochód osobowy	WSC9M68	OC	2013-10-16	2014-10-15
1908518627701	MERCEDES-BENZ	Autobus	WD CFW99	OC	2013-11-16	2014-11-15
1908527427743	DAB 17.0t	Autobus	WSC85WH	OC	2014-08-27	2015-08-26

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

(Claims paid or reserved from the above mentioned policies:)

Numer polisy Policy No.	Zakres ubezp. Scope of insur.	Data wyst. szkody Date of claim	Wartość wypł. odszkodowania Compensation paid	Liczba szkód na które utworzono rezerwę No of claims not paid but reserved
1908510163589	AC	2013-12-23	497.60	
KNC0199667	OC	2013-05-11	4,942.10	
KNC0199667	OC	2013-05-11	1,600.00	
KNC0199667	OC	2013-05-11	4,942.10	
KNC0199667	OC	2013-05-11	2,000.00	

Legenda:

* przy dacie wystąpienia szkody oznacza rezygnację z roszczenia
(gdy brak kwoty wypłaconego odszkodowania) lub regres zupełny
do szkody (gdy wypłacono odszkodowanie)

Powyższe informacje są zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową znajdującą się
w systemie informatycznym TUIR WARTA S.A. wg stanu na dzień 2014-10-17 .
(The above information is consistent with the insurance claim documentation from the IT system

of TUIR WARTA S.A. at the time 2014-10-17)

SPECJALISTA

Henryka Krajewska

OC - ubezpieczenie OC posiadaczy pojazdów mechanicznych (motor third party liability insurance)
AC - ubezpieczenie autocasco (motor own damage insurance)

KRAKÓW , 2014-10-20

warta.

Zaświadczenie o przebiegu ubezpieczenia w ubezpieczeniach komunikacyjnych
Confirmation of motor insurance claim record
od 1995-01-01 do 2014-10-20

TUIR WARTA S.A.
insurer

zaświadcza ,ze
hereby confirms for:

G.Z.G.K. W MŁODZIESZYNI

ul. WSPÓLNA 42
96-512 MŁODZIESZYN

140210246

PESEL/REGON

posiada następujący przebieg ubezpieczeń komunikacyjnych:
(the following claims record in motor insurance:)

adres (address)

1. Polisy z tytułu posiadania /własności pojazdu:
(policies issued in respect of owning the vehicle:)

Numer polisy	Marka i model pojazdu	Rodzaj pojazdu	Nr rej. pojazdu	Zakres ubezpiecz.	Okres_od	Okres_do
Policy No.	Car make	Vehicle's type	Registr. No.	Scope of insur.	Insurance-from	Insurance-to
1905610741000	BELARUS 820 (C)	Ciagnik lub przyczep	WSC82PY	AC	2006-09-23	2007-09-22
1905610756285	POM	Przyczepa, naczepa	WSC64RV	AC	2006-10-16	2007-10-15
1905610756285	POM	Przyczepa, naczepa	WSC64RV	OC	2006-10-16	2007-10-15
1905630729242	BELARUS 820 (C)	Ciagnik lub przyczep	WSC82PY	AC	2007-09-23	2008-09-22
1905630729334	POM	Przyczepa, naczepa	WSC64RV	OC	2007-10-16	2008-10-15
1KRS0002161		Przyczepa rolnicza	WSC87WX	AC	2008-01-16	2009-01-15
1KRS0002161		Przyczepa rolnicza	WSC87WX	OC	2008-01-16	2009-01-15
1906600881296	BELARUS 820 (C)	Ciagnik lub przyczep	WSC82PY	AC	2008-09-23	2009-09-22
1906600881392	POM	Przyczepa, naczepa	WSC64RV	OC	2008-10-16	2009-10-15
1KCS2487491	CMT 24.0t PO24/7.7	Przyczepa, naczepa	WSC87WX	OC	2009-01-16	2010-01-15
1906610133358	BELARUS 820 (C)	Ciagnik lub przyczep	WSC82PY	AC	2009-09-23	2010-09-22
1906610133446	POM	Przyczepa, naczepa	WSC64RV	OC	2009-10-16	2010-10-15
1KCS3561465	CMI 24.0t PO24/7.7	Przyczepa, naczepa	WSC87WX	OC	2010-01-16	2011-01-15
1906630458113	BELARUS 820 (C)	Ciagnik lub przyczep	WSC82PY	AC	2010-09-23	2011-09-22
1906630231677	POM	Przyczepa, naczepa	WSC64RV	OC	2010-10-16	2011-10-15
1KNB1423858	CMT 24.0t PO24/7.7	Przyczepa, naczepa	WSC87WX	OC	2012-01-16	2013-01-15
1KND0612826		Przyczepa, naczepa	WSC87WX	AC	2013-02-03	2014-02-02
1KND0826590	BELARUS 820 (C)	Ciagnik lub przyczep	WSC82PY	AC	2013-09-20	2014-09-19
1KND0826590	BELARUS 820 (C)	Ciagnik lub przyczep	WSC82PY	OC	2013-09-20	2014-09-19

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

Numer polisy	Zakres ubezpiecz.	Data wyst. szkody	Wartość wypł. odszkodowania	Liczba szkód na które utworzono rezerwe
Policy No.	Scope of insur.	Date of claim	Compensation paid	No of claims not paid but reserved

Legenda:

* przy dacie wystąpienia szkody oznacza rezygnację z roszczenia (gdy brak kwoty wypłaconego odszkodowania) lub regres zupełny do szkody (gdy wypłacono odszkodowanie)

Powyższe informacje są zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową znajdującą się w systemie informatycznym TUIR WARTA S.A. wg stanu na dzień 2014-10-20.
(The above information is consistent with the insurance claim documentation from the IT system of TUIR WARTA S.A. at the time 2014-10-20)

SPECJALISTA


Bożena Plebańsk



UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
 90-520 Łódź, ul. Gdanska 132
 tel: 042 63 44 700, fax 042 63 77 430
 Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieście w Łodzi
 KRS 0000001201, NIP 727-012-63-58
 Kapitał zakładowy i wpłaty: 220 308 282 zł

17.10.2014
 data (Date)
 WITOW
 miejsce wystawienia
 (Place of confirmation issue)

L. dz. (Confirmation No.)

Zaświadczenie o przebiegu ubezpieczenia w ubezpieczeniach komunikacyjnych

Confirmation of motor insurance claim record

UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń SA zaświadcza, że
 UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń SA hereby confirms for:

Towarzystwo Ubezpieczeń SA
 z siedzibą w Łodzi, ul. Gdanska 132
PRZEDSTAWICIEL W ZAKOPANEM
 34-500 Zakopane, ul. Sienkiewicza 3 lok. A2
 tel. (0 18) 20 00 580-581, fax (0 18) 20 00 586

GMINA MŁODZIEŻYZN
Imię i nazwisko (name and surname)
750148354
PESELREGON
WYSZOGRODZKA 25
96-512 MŁODZIEŻYZN
Adres (address)

1. Polisy z tytułu posiadania/uzyskania pojazdu (Policies issued in respect of owning the vehicle):

Numer Polisy Policy No.	Marka i model pojazdu Car make	Rodzaj pojazdu Vehicle's type	Nr rejestracyjny pojazdu Registration No.	Zakres ubezpieczenia* Scope of insurance*			Okres od - from Period of insurance	Okres do - to Period of insurance		
				OC	X	ZK			AC	X
338A493323	MERCEDES-BENZ/ATEGO 1429AF	Samochody specjalnego przeznaczenia	WSCK599	OC	X	ZK	AC	X	2013.12.18	2014.12.17
338A493323	MERCEDES-BENZ/ATEGO 1429AF	Samochody specjalnego przeznaczenia	WSCK599	OC		ZK	AC	X	2013.12.18	2014.12.17
338A539258	JELCZ/008	Samochody specjalnego przeznaczenia	WSCIN35	OC	X	ZK	AC		2014.01.01	2014.12.31
338A539258	JELCZ/315	Samochody specjalnego przeznaczenia	WSCF830	OC	X	ZK	AC		2014.01.01	2014.12.31
338A539258	FORD/TRANSIT	Samochody specjalnego przeznaczenia	WSC33AM	OC	X	ZK	AC		2014.01.01	2014.12.31
338A539258	JELCZ/CS5	Samochody specjalnego przeznaczenia	WSCF888	OC	X	ZK	AC		2014.01.01	2014.12.31
338A539258	STAR/680	Samochody specjalnego przeznaczenia	WSCF900	OC	X	ZK	AC		2014.01.01	2014.12.31
338A539274	OPEL/ASTRA CLASSIC III	Samochody osobowe	WSCG633	OC	X	ZK	AC		2014.02.28	2015.02.27
338A539274	OPEL/ASTRA CLASSIC III	Samochody osobowe	WSCG633	OC		ZK	AC	X	2014.02.28	2015.02.27
338A542167	FORD/TRANSIT	Sam. ciężarowo-osob., ciężarowe do 3,5t DMC/dawne do 2t ład.	WSCFU99	OC	X	ZK	AC		2014.03.24	2015.03.23
338A542175	STAR/660	Samochody specjalnego przeznaczenia	WSC32PC	OC	X	ZK	AC		2014.05.16	2015.05.15
338A581072	NISSAN/PATROL	Samochody osobowe	WSC9M68	OC	X	ZK	AC		2014.10.09	2015.10.08

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

112

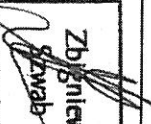
Numer Polisy <i>Policy No.</i>	Zakres ubezpieczenia* <i>Scope of insurance*</i>	Data wystąpienia szkody <i>Date of claim</i>	Wartość wypłaconego odszkodowania <i>Compensation paid</i>	Liczba szkód, na które utworzono rezervę <i>No. of claims not paid, but reserved</i>
-----------------------------------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

BRAK SZKÓD

Uwagi (Remarks):

Zaświadczenie obejmuje dane zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową na dzień 17.10.2014
Confirmation is consistent with the insurance and claim record as at

* OC - ubezpieczenie OC posiadaczy pojazdów mechanicznych (motor third party liability insurance), AC - ubezpieczenie autocasco (motor own damage insurance)

2402 24020049 24020064	Zbigniew  Szwab
------------------------------	--

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



UNIGA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
90-520 Łódź, ul. Gdańska 132
tel. 042 63 44 700, fax 042 63 77 430
Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieście w Łodzi
KRS 0000001201, NIP 727-012-63-58
Kapitał zakładowy i wpłacony: 220 308 282 zł

17.10.2014
data (Date)
WITÓW
miejsce wystawienia
(Place of confirmation issue)

L. dz. (Confirmation No.)

Zaświadczenie o przebiegu ubezpieczenia w ubezpieczeniach komunikacyjnych

Confirmation of motor insurance claim record

UNIGA Towarzystwo Ubezpieczeń SA zaświadcza, że
UNIGA Towarzystwo Ubezpieczeń SA hereby confirms for:

GMINNY ZESPÓŁ EKONOMICZNO-ADMINISTRACYJNY SZKÓŁ W MŁODZIESZYNIE	
Imię i nazwisko (name and surname)	
750474591	
PESELREGON	
WSPOLNA 13A	
96-512 MŁODZIESZYN	
Adres (address)	

UNIGA

Towarzystwo Ubezpieczeń SA

z siedzibą w Łodzi, ul. Gdańska 132

PRZEDSTAWICIEL W ZAKOPANEM

34-500 Zakopane, ul. Sienkiewicza 3 lok. A2

tel. (0 18) 20 00 580-581, fax (0 18) 20 00 585

1. Polisy z tytułu posiadania/używania pojazdu (Policies issued in respect of owning the vehicle):

Numer Polisy Policy No.	Marka i model pojazdu Car make	Rodzaj pojazdu Vehicle's type	Nr rejestracyjny pojazdu Registration No.	Zakres ubezpieczenia* Scope of insurance*	Okres od - from	Okres do - to
338A542167	FORD/TRANSIT	Sam. ciężarowo-osob., ciężarowe do 3,5 t DMG/dawne do 2t ład.	WSCFU99	OC X ZK AC	2014.03.24	2014.03.11

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

Numer Polisy Policy No.	Zakres ubezpieczenia* Scope of insurance*	Data wystąpienia szkody Date of claim	Wartość wypłaconego odszkodowania Compensation paid	Liczba szkód, na które utworzono rezervę No. of claims not paid, but reserved
----------------------------	--	--	---	---

BRAK SZKÓD

Uwagi (Remarks):

Zaświadczenie obejmuje dane zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową na dzień 17.10.2014

Confirmation is consistent with the insurance and claim record as at

* OC - ubezpieczenie OC posiadaczy pojazdów mechanicznych (motor third party liability insurance), AC - ubezpieczenie autocoasco (motor own damage insurance)

2402	Zbigniew
24020049	
24020064	Stawab

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



UNIGA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
90-520 Łódź, ul. Gdańska 132
tel. 042 63 44 700, fax 042 63 77 430
Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieście w Łodzi
KRS 0000001201, NIP 727-012-63-58
Kapitał zakładowy i wpłacony: 220 308 282 zł

17.10.2014
data (Date)
WITOW
miejsce wystawienia
(Place of confirmation issue)

L. dz. (Confirmation No.)

Zaświadczenie o przebiegu ubezpieczenia w ubezpieczeniach komunikacyjnych

Confirmation of motor insurance claim record

UNIGA Towarzystwo Ubezpieczeń SA zaświadcza, że
UNIGA Towarzystwo Ubezpieczeń SA hereby confirms for:

Towarzystwo Ubezpieczeń SA
z siedzibą w Łodzi, ul. Gdańska 132
PRZEDSTAWICIEL W ZAKOPANEM
34-500 Zakopane, ul. Sienkiewicza 3 lok. A2
tel. (0 18) 20 00 580-581, fax (0 18) 20 00 586

GMINNY ZAKŁAD GOSPODARKI KOMUNALNEJ MŁODZIESZYN	
Imię i nazwisko (name and surname)	
140210246	
PESELREGON	
WSPOLNA 42	
96-512 MŁODZIESZYN	
Adres (address)	

1. Polisy z tytułu posiadania/używania pojazdu (Policies issued in respect of owning the vehicle):

Numer Polisy Policy No.	Marka i model pojazdu Car make	Rodzaj pojazdu Vehicle's type	Nr rejestracyjny pojazdu Registration No.	Zakres ubezpieczenia* Scope of insurance*	Okres od - from	Okres do - to
338A539259	PRONAR/T-652/2	Pozostałe przychwyty nie wymienione w 01-02	WSC87WX	OC X ZK AC	2014.01.16	2015.01.15
338A539273	PRONAR/T-652/2	Pozostałe przychwyty nie wymienione w 01-02	WSC87WX	OC ZK AC X	2014.02.03	2015.02.02
338A581070	MTZ/BELARUS-820	Ciągniki rolnicze	WSC82PY	OC X ZK AC	2014.09.20	2015.09.19
338A581070	MTZ/BELARUS-820	Ciągniki rolnicze	WSC82PY	OC ZK AC X	2014.09.20	2015.09.19
338A581071	POMOT/T567/6	Pozostałe przychwyty nie wymienione w 01-02	WSC64RV	OC X ZK AC	2014.10.16	2015.10.15

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

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

BRAK SZKÓD

Uwagi (Remarks)

Zaświadczenie obejmuje dane zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową na dzień 17.10.2014

Confirmation is consistent with the insurance and claim record as at

* OC - ubezpieczenie OC posiadaczy pojazdów mechanicznych (motor third party liability insurance), AC - ubezpieczenie autocasco (motor own damage insurance)

2402	Zbigniew
24020049	Szwab
24020064	Pieczęć osoby wystawiającej zaświadczenie

Stamp and signature of confirmation drawer

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

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna zaświadczą, że:

insurer hereby confirms for:

Imię i nazwisko (nazwa), PESEL/REGON: GMINA MŁODZIEŻYŃ , 750148354
name and surname (company name)
zamieszkały(a) / z siedzibą w: 96-512 MŁODZIEŻYŃ WYSZOGRODZKA 25
address

2014-10-21 WARSZAWA
Date and place of confirmation issued
L.dz. 0000061075/090000000/PUB/2014
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>
AN/1393872	DAIMLERCHRYSLER 216 CDI	autobus	WSC85WH	OC	2008-07-01	2008-08-26
TPP/4958013	DAIMLERCHRYSLER 0408	autobus	WSC85WH	OC	2010-08-27	2011-08-26
ANK/1364570	FORD TRANSIT	samochód ciężarowy	WSCFU99	OC	2011-08-30	2012-03-23

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 2014-10-21

Confirmation is consistent with the insurance and claim record as at 2014-10-21

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

AC - ubezpieczenie autocasco (motor own damage insurance)

p.o. Dyrektor Centrum Klienta

Mirena Mastowska

Pieczęć i podpis osoby wystawiającej zaświadczenie

Stamp and signature of confirmation drawer

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

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna zaświadacza, że:

insurer hereby confirms for:

Imię i nazwisko (nazwa), PESEL/REGON: OSP W MŁODZIESZYNIE , 016429305
name and surname (company name)
zamieszkały(a) / z siedzibą w: 96-512 MŁODZIESZYN SOCHACZEWSKA 18
address

2014-10-21 WARSZAWA
Date and place of confirmation issued

L.dz. 0000061068/090000000/PUB/2014
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>
TPP/32041090	PRZYCZEPKA -	przyczepa lekka	WSCV138	OC	2014-05-12	2015-05-11

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 2014-10-21

Confirmation is consistent with the insurance and claim record as at 2014-10-21

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

AC - ubezpieczenie autocasco (motor own damage insurance)

p.o. Dyrektor Centrum Klienta

████████████████████

Mirena Mastowska

Pieczęć i podpis osoby wystawiającej zaświadczenie

Stamp and signature of confirmation drawer