

ZAŚWIADCZENIE O PRZEBIEGU UBEZPIECZENIA



Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna zaświadcza, że:

23-11-2017 Bydgoszcz

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

Nr.
090993100/52/2017/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 TA1 0067592	NW członków OSP	NW członków OSP	2014-04-24	2015-03-31

2. Szkody

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

SPECJALISTA DS.
OBSŁUGI KLIENTA
Sabina Bączek-Gutroń

Zaświadczenie obejmuje dane zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową na dzień 23-11-2017

* o ile dla danego rodzaju ubezpieczenia zakres może być różny

Pieczęć i podpis osoby wystawiającej zaświadczenie