



UNIQA 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

15.09.2015
data (Date)
KONIN
miejsce wystawienia
(Place of confirmation issue)

L. dz. (Confirmation No.)

Zaświadczenie o przebiegu ubezpieczenia w ubezpieczeniach komunikacyjnych-wg ubezpieczającego

Confirmation of motor insurance claim record

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

SPECJAL.OŚROD.SZKOLNO-WYCHOW.IM.J.KORCZAKA
Imię i nazwisko (name and surname)

000204613
PESEL/REGON

MIKOŁAJA REJA 18
84-300 ŁĘBORK
Adres (adress)

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 Period of insurance - from	Okres do Period of insurance - to
333A115409	FORD/	Sam.cieżarowo-osob.,ciężarowe do 3,5t DMC/dawne do 2t ład.	SGF0168	OC	X		ZK			AC		2005.01.01	2005.12.31
333A115409	FORD/	Sam.cieżarowo-osob.,ciężarowe do 3,5t DMC/dawne do 2t ład.	SGF0168	OC			ZK			AC	X	2005.01.01	2005.12.31
333A192544	VOLKSWAGEN/TRANSPORTER	Samochody osobowe	GLEX570	OC	X		ZK			AC		2005.12.08	2006.12.07
333A192544	VOLKSWAGEN/TRANSPORTER	Samochody osobowe	GLEX570	OC			ZK			AC	X	2005.12.08	2006.12.07
338A526917	VOLKSWAGEN/TRANSPORTER	Samochody osobowe	GLEX570	OC	X		ZK			AC		2013.12.08	2014.12.07
338A526917	VOLKSWAGEN/TRANSPORTER	Samochody osobowe	GLEX570	OC			ZK			AC	X	2013.12.08	2014.12.07
338A620848	VOLKSWAGEN/TRANSPORTER	Samochody osobowe	GLEX570	OC	X		ZK			AC		2014.12.08	2015.12.07
338A620848	VOLKSWAGEN/TRANSPORTER	Samochody osobowe	GLEX570	OC			ZK			AC	X	2014.12.08	2015.12.07

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

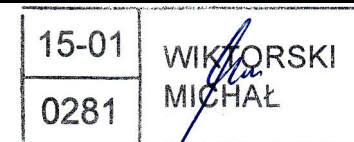
Numer Polisy <i>Policy No.</i>		Zakres ubezpieczenia* <i>Scope of insurance*</i>				Data wystąpienia szkody <i>Date of claim</i>		Wartość wypłaconego odszkodowania <i>Compensation paid</i>		Liczba szkód, na które utworzono rezerwę <i>No. of claims not paid, but reserved</i>	
338A526917 [08.12.2013 - 07.12.2014]		OC			ZK		AC	X		2014.02.06	

Uwagi (Remarks):

Zaświadczenie obejmuje dane zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową na dzień 15.09.2015

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)



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