



2015-08-10

 miejsce wystawienia
 date and place of
 confirmation issue

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
 Vienna Insurance Group
 Al. Jerozolimskie 162
 02-342 Warszawa

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

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. VIG zaświadcza, że:
Insurer hereby confirms for:

WARMIA I MAZURY SP Z O O
 281345971
 UL.KASPROWICZA 1
 12-100 SZCZYTNO

1. Posiada następujący przebieg ubezpieczeń komunikacyjnych;
(Policies issued in respect of owning the vehicle)

Typ/Numer polisy <i>Policy type/number</i>	Marka/model pojazdu <i>Vehicle make/model</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>
22044/4007751	SKODA SKODA SKODA	NSZ99WU	AC	2014-06-19	2015-06-18

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 type/number</i>	Zakres ubezpieczenia <i>Scope of insurance</i>	Data wystąpienia szkody <i>Date of claim</i>	Wartość wypł. odszkodowania <i>Compensation paid</i>	Liczba szkód na które utworzono rezerwę <i>No. of claims not paid, but reserved</i>
22044/4007751	AC	30-07-2014	3 942,95 zł	0,00 zł
22044/4007751	AC	29-07-2014	1 427,67 zł	0,00 zł
22044/4007751	AC	04-08-2014	1 325,74 zł	0,00 zł


 Rafał Podkowski

Key Account Manager

 podpis osoby wystawiającej zaświadczenie
 signature of person issuing the certificate

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
 Vienna Insurance Group
 Oddział w Łodzi
 23-201 Łódź, al. Marszałka Edwarda Śmigłego-Rydza 20
 Tel.: 42 / 636 64 36(34), faks: 42 / 636 64 40
 NIP: 526-021-46-86, P-006216959 (1)