



Nr ewidencyjny : \_\_\_\_\_

**Informacja dotycząca przebiegu szkodowego dla Klienta:**

**GINNA UJAZD - Regon 590648014; ZAKŁAD GOSPODARKI KOMUNALNEJ I MIESZKANIOWEJ -**

**Regon: 590381367**

za okres: od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_

Rok	Liczba ryzyk	Ryzyko	Wyplacone odszkodowania	Liczba wyplat	Rezerwa	Liczba rezerw
2014	-4	OC	0	0	0	0
		(w tym zagraniczne)	0	0	0	0
	0	AC	0	0	0	0

Rok	Liczba ryzyk	Ryzyko	Wyplacone odszkodowania	Liczba wyplat	Rezerwa	Liczba rezerw
2015	19	OC	0	0	0	0
		(w tym zagraniczne)	0	0	0	0
	9	AC	0	0	0	0
	12	NNW	0	0	0	0

Rok	Liczba ryzyk	Ryzyko	Wyplacone odszkodowania	Liczba wyplat	Rezerwa	Liczba rezerw
2016	16	OC	0	0	0	0
		(w tym zagraniczne)	0	0	0	0
	10	AC	0	0	0	0
	11	NNW	0	0	0	0

Rok	Liczba ryzyk	Ryzyko	Wyplacone odszkodowania	Liczba wyplat	Rezerwa	Liczba rezerw
2017	-1	OC	0	0	0	0
		(w tym zagraniczne)	0	0	0	0
	0	AC	0	0	0	0

**Stan danych na dzień:**

dla szkód innych niz zagraniczne:

koniec stycznia 2017

dla szkód zagranicznych:

koniec stycznia 2017

**Dodatkowe Uwagi**

**Informacje o przebiegu uzyskano na podstawie:**

Nazwa Klienta

Regon

numery rejestracyjne

Data sporządzone przez: \_\_\_\_\_

2017-03-17  
Data sporządzenia

Powszechny Zakład Ubezpieczeń

Sądowalicyjny

Region Centralny

Oddział Sprzedaży Korporacyjnej

ul. Zamienno: 10  
00-965 1 002

ORGANIZATOR SPRZEDAŻY  
KORPORACYJNEJ

Januta Beataczyk

podpis oraz imienna pieczęć osoby  
wystawiającej dokument

**warta.**

Zaświadczenie o przebiegu ubezpieczenia w ubezpieczeniach komunikacyjnych  
 Confirmation of motor insurance claim record  
 od 2013-01-01 do 2017-03-15

TUIR WARTA S.A.  
 insurer

zaświadcza ,że  
 hereby confirms for:

GMINA UJAZD

pl. KOŚCIUSZKI 6  
 97-225 UJAZD

590648014

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
1908540041460	FORD 2.2 TDC. '13 E5 2.5t S Economy	Samochód ciężarowy	ETM6XM6	AC	2015-10-09	2016-10-08
1908540041460	FORD 2.2 TDC. '13 E5 2.5t S Economy	Samochód ciężarowy	ETM6XM6	OC	2015-10-09	2016-10-08

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 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 wypłacono odszkodowanie)

Powyższe informacje są zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową znajdującą się  
 w Systemie Informatycznym TUIR WARTA S.A. wg stanu na dzień 2017-03-15 .  
 (The above information is consistent with the insurance claim documentation from the IT system  
 of TUIR WARTA S.A. at the time 2017-03-15 )

KONSULTANT

*Mariola Osto*

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



3320345897	PRONAR, T655	SPECJALNY	ETM82HW	OC	19-09-2015	18-09-2016
3320345898	MAN, TGM 13.290	SAMOCHÓD SPECJALNY	ETM99K3	OC	04-10-2014	03-10-2015
1420345898	MAN, TGM 13.290	SAMOCHÓD SPECJALNY	ETM99K3	AC	04-10-2014	03-10-2015

**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 w rezerwie No. of claims not paid but reserved
----------------------------	--	--	--	--

Uwagi: (Remarks:)

Zaświadczenie obejmuje dane zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową na dzień 16 marzec 2017  
Confirmation is consistent with the insurance and claim record as at March 16, 2017

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

\* Należy wpisać odpowiedni kod rodzaju pojazdu, 01 - motorower, 02 - motocykl, 03 - samochód osobowy, 04 - autobus, 05 - trolejbus, 06 - samochód ciężarowy, 07 - samochód specjalny, 08 - ciągnik samochodowy, 09 - ciągnik rolniczy, 10 - przyczepa lekka

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

## Zaświadczenie o przebiegu ubezpieczeń komunikacyjnych

Confirmation of motor insurance claim record

16 marzec 2017, ŁÓDŹ

Data emisji/ Data wystawienia  
Date and place of confirmation issue

Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW” zaświadcza, że  
nazwa ubezpieczyciela (insurer) hereby confirms for:

ZAKŁAD GOSPODARKI KOMUNALNEJ I MIESZKANIOWEJ  
imię i nazwisko (name and surname)  
590381367  
PESEL/REGON  
NIEWIADÓW 8a; 97-225 UJAZD  
adres (address)

### 1. Polis 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 rej. pojazdu Registration No.	Zakres ubezpieczenia** Scope of insurance**	Okres od Period of insurance - from	Okres do Period of insurance - to
334587149	NIEWIADÓW, 520	PRZYCZEPKA	PKX9975	OC	17-11-2013	16-11-2014
334587150	PRONAR, T655	PRZT CZEPKA	ETM24V9	OC	25-11-2013	24-11-2014
144587150	PRONAR, T655	PRZT CZEPKA	ETM24V9	AC	25-11-2013	24-11-2014
334587151	PRONAR, ZEFIR	CIĄGNIK ROLNICZY	ETM27X9	OC	25-11-2013	24-11-2014
144587151	PRONAR, ZEFIR	CIĄGNIK ROLNICZY	ETM27X9	AC	25-11-2013	24-11-2014
334587152	ELPOL, K-1	CIĄGNIK ROLNICZY	PKX9900	OC	17-11-2013	16-11-2014
3320345889	NIEWIADÓW, 520	PRZYCZEPA CIĘŻAROWA	PKX9975	OC	17-11-2014	16-11-2015
3320345890	PRONAR, T655	PRZYCZEPA CIĘŻAROWA	ETM24V9	OC	25-11-2014	24-11-2015
1420345890	PRONAR, T655	PRZYCZEPA CIĘŻAROWA	ETM24V9	AC	25-11-2014	24-11-2015
3320345891	PRONAR, ZEFIR	CIĄGNIK ROLNICZY	ETM27X9	OC	25-11-2014	24-11-2015
1420345891	PRONAR, ZEFIR	CIĄGNIK ROLNICZY	ETM27X9	AC	25-11-2014	24-11-2015
3320345892	ELPOL, K-1	CIĄGNIK ROLNICZY	PKX9900	OC	17-11-2014	03-11-2015
3320478890	POMOT, T507	PRZYCZEPA	ETM6HW7	OC	05-12-2014	04-12-2015

\* Należy wpisać odpowiedni kod rodzaju pojazdu: 01 - motorower, 02 - motocykl, 03 - samochód osobowy, 04 - autobus, 05 - trolejbus, 06 - samochód ciężarowy, 07 - samochód specjalny, 08 - ciągnik samochodowy, 09 - ciągnik rolniczy, 10 - przyczepa lekką

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

		CIEŻAROWA ROLNICZA				
--	--	-----------------------	--	--	--	--

**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 w rezerwie No. of claims not paid but reserved
----------------------------	--	--	--	--

Uwagi: (Remarks:)

Zaświadczenie obejmuje dane zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową na dzień 16 marzec 2017  
Confirmation is consistent with the insurance and claim record as at March 16, 2017

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

\* Należy wpisać odpowiedni kod rodzaju pojazdu: 01 - motorower, 02 - motocykl, 03 - samochód osobowy, 04 - autobus, 05 - trolejbus, 06 - samochód ciężarowy,  
07 - samochód specjalny, 08 - ciągnik samochodowy, 09 - ciągnik rolniczy, 10 - przyczepa lekka

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