

## Zaświadczenie o przebiegu ubezpieczenia w ubezpieczeniach komunikacyjnych

Confirmation of motor insurance claim record

UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. zaświadcza, że:  
UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. hereby confirms for:

**UBEZPIECZONY** **GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**  
POZNAŃSKA 13, 64-361 MIEDZICHOWO  
REGON 210501892

### Podsumowanie

Rok	Nazwa ubezpieczenia	Liczba ryzyk	Liczba szkód	Kwota wypłat*	Liczba aktywnych rezerw	Kwota aktywnych rezerw
-----	---------------------	--------------	--------------	---------------	-------------------------	------------------------

\* Kwota wypłat jest dzielona po dacie wypłaty.

### 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
----------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	--	--	---------------------------------------	--------------------------------------

### 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	Wartość rezerw Value of reserve
----------------------------	--	--	--	--	------------------------------------

Niniejsze zaświadczenie przedstawia wartości wypłat na dzień 09.12.2020 oraz wartość utworzonych rezerw na dzień 01.12.2020.

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

UNIQA  
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.  
Dyrektor Zarządzający ds. Wsparcia Klienta

Maciej CZYŻ

Podpis i pieczęć osoby wystawiającej  
(Stamp and signature of confirmation drawer)