

## ZAŚWIADCZENIE O PRZEBIEGU UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNEGO OC

*Confirmation of motor insurance claim record\**

REGON: 387017992

SIEĆ BADAWCZA ŁUKASIEWICZ - INSTYTUT  
NAPĘDÓW I MASZYN ELEKTRYCZNYCH  
KOMEL  
Aleja Walentego Roździeńskiego 188  
40-203 Katowice

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji  
Allianz Polska Spółka Akcyjna  
zaświadcza, że:  
*hereby confirms for:*

posiada następujący przebieg ubezpieczeń komunikacyjnych:  
*the following claims record in motor insurance:*

### 1. Polisy z tytułu posiadania/używania pojazdu:

*Policies issued in respect of owning the vehicle:*

Nr polisy <i>Policy No.</i>	Marka i model pojazdu <i>Car make</i>	Rodzaj pojazdu <i>Vehicle's type</i>	Nr rejestracyjny <i>Registration No.</i>	Okres od <i>Period of insurance - from</i>	Okres do <i>Period of insurance - to</i>
115-50148938	FORD MONDEO 2007	SAM.OSOBOWY	SK7106P	2009-02-11	2010-02-10
115-50233965	FORD MONDEO 2007	SAM.OSOBOWY	SK7106P	2010-02-11	2011-02-10
115-50372022	FORD MONDEO 2007	SAM.OSOBOWY	SK7106P	2011-02-11	2012-02-10
115-54227618	SKODA Superb III 15-	SAM.OSOBOWY	ST3520P	2019-06-13	2020-06-12

### 2. Szkody wypłacone lub w rezerwie z tytułu wyżej wymienionych umów ubezpieczenia:

*Claims paid or reserved from the above mentioned policies:*

Brak szkód  
*No claims registered*

### Uwagi:

**Zaświadczenie obejmuje dane zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową na dzień 2023-07-12**

### Remarks:

*Confirmation is consistent with the insurance and claim record as at 2023-07-12*

\*OC - ubezpieczenie OC posiadaczy pojazdów mechanicznych (motor third party liability insurance)

**2023-07-12**

Data  
Date of confirmation issue

Niniejszy dokument został wygenerowany elektronicznie i nie wymaga podpisu ani stempla.  
*This document was generated electronically and doesn't require the signature or the stamp.*



ZAŚWIADCZENIE O PRZEBIEGU UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNEGO AC

Confirmation of motor insurance claim record\*

REGON: 387017992

SIEĆ BADAWCZA ŁUKASIEWICZ - INSTYTUT  
NAPĘDÓW I MASZYN ELEKTRYCZNYCH  
KOMEL  
Aleja Walentego Roździeńskiego 188  
40-203 Katowice

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji  
Allianz Polska Spółka Akcyjna  
zaświadcza, że:  
hereby confirms for:

posiada następujący przebieg ubezpieczeń komunikacyjnych:  
the following claims record in motor insurance:

1. Polisy z tytułu posiadania/używania pojazdu:  
Policies issued in respect of owning the vehicle:

Nr polisy Policy No.	Marka i model pojazdu Car make	Rodzaj pojazdu Vehicle's type	Nr rejestracyjny Registration No.	Okres od Period of insurance - from	Okres do Period of insurance - to
116-50148938	FORD MONDEO 2007	SAM.OSOBOWY	SK7106P	2009-02-11	2010-02-10
116-50233965	FORD MONDEO 2007	SAM.OSOBOWY	SK7106P	2010-02-11	2011-02-10
116-50372022	FORD MONDEO 2007	SAM.OSOBOWY	SK7106P	2011-02-11	2012-02-10
116-54227618	SKODA Superb III 15-	SAM.OSOBOWY	ST3520P	2019-06-13	2020-06-12

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

Nr polisy Policy No.	Data wystąpienia szkody Date of claim	Wartość wypłaconego odszkodowania Compensation paid	Liczba szkód, na które utworzono rezerwę No. of claims not paid, but reserved
116-50233965	2010-02-27	2 193,87 zł	0
116-50233965	2010-06-19	3 635,07 zł	0

Uwagi:  
Zaświadczenie obejmuje dane zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową na dzień 2023-07-12

Remarks:  
Confirmation is consistent with the insurance and claim record as at 2023-07-12

\*AC - ubezpieczenie autocasco (motor own damage insurance)

2023-07-12  
Data  
Date of confirmation issue

Niniejszy dokument został wygenerowany elektronicznie i nie wymaga podpisu ani stempla.  
*This document was generated electronically and doesn't require the signature or the stamp.*