

**ZAŚWIADCZENIE O PRZEBIEGU UBEZPIECZENIA**

Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna zaświadcza, że:

21-03-2016 Bydgoszcz

Imię i nazwisko (nazwa): URZĄD GMINY, 000544674  
 zamieszkały(a) / z siedzibą w: 58-100 ŚWIDNICA BARTOSZA GŁOWACKIEGO 4

Nr.  
 090993100/1875/2016/BYD

**1. Polisy ubezpieczenia** <rodzaj ubezpieczenia. >:

Numer polisy	Rodzaj/nazwa ubezpieczenia/zakres ubezpieczenia*	Dane przedmiotu ubezpieczenia	Okres od	Okres do
852 BDX 10140133	NW członków OSP	NW członków OSP	2012 01 01	2012 12 31
852 ADX 10141094	NW członków OSP	NW członków OSP	2011-01 01	2011 12 31

**2. Szkody wypłacone z tytułu wyżej wymienionych umów ubezpieczenia:**

Claims paid or reserved from the above mentioned policies:

Numer polisy	Rodzaj/zakres ubezpieczenia *	Data wystąpienia szkody	Wartość wypłaconego odszkodowania	Liczba szkód, na które utworzono rezerwę
852 ADX/10141094	NW członków OSP	2011 06 18	1500.00	0
852 ADX/10141094	NW członków OSP	2011 06 16	500.00	0

**Uwagi:**

Zaświadczenie obejmuje dane zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową na dzień 21-03-2016

SPECJALNY OŚRODEK  
 OBSŁUGI KLIENTA  
  
 Sabina Bączka-Gamion

\* o ile dla danego rodzaju ubezpieczenia zakres może być różny

Pieczęć i podpis osoby wystawiającej zaświadczenie