



Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji
Allianz Polska Spółka Akcyjna



TUiR Allianz Polska S.A.
02-685 Warszawa
ul. Rodziny Hiszpańskich 1
tel. 22 567 40 00, fax 22 567 40 40
Regon 012267870, NIP 525-15-65-015

ZAŚWIADCZENIE O PRZEBIEGU UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNEGO AC

*Confirmation of motor insurance claim record**

Straż Miejska w Bydgoszczy
ul. Leśna 12
85-676 Bydgoszcz

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>
116-50356178	FIAT FIORINO	SAM.OSOBOWY	CB0080Y	2011-12-28	2012-12-27
116-50356179	FIAT PANDA	SAM.OSOBOWY	CB0090Y	2011-12-28	2012-12-27
116-50356181	FIAT PANDA	SAM.OSOBOWY	CB0100Y	2011-12-28	2012-12-27

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

Nr polisy <i>Policy No.</i>	Data wystąpienia szkody <i>Date of claim</i>	Wartość wypłaconego odszkodowania <i>Compensation paid</i>	Liczba szkód, na które utworzono rezerwę <i>No. of claims not paid, but reserved</i>
116-50356179	2012-03-04	8314,57 zł	0

Uwagi:

Zaświadczenie obejmuje dane zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową na dzień 2012-12-28

Remarks:

Confirmation is consistent with the insurance and claim record as at 2012-12-28

*AC - ubezpieczenie autocasco (motor own damage insurance)

2012-12-28,
Data i miejsce wystawienia
Date and place of confirmation issue



Magdalena Dobrowolska

.....
Pieczeńć i podpis osoby wystawiającej zaświadczenie
Stamp and signature of confirmation drawer

Allianz Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji
Allianz Polska Spółka Akcyjna

Allianz 
 TUIR Allianz Polska S.A.
 02-685 Warszawa
 ul. Rodziny Hiszpańskich 1
 tel. 22 567 40 00, fax 22 567 40 40
 Regon 012267870, NIP 525-15-65-015

Straż Miejska w Bydgoszczy
KANCELARIA

2013 -01- 08

L. Dz.

ZASWIADCZENIE O PRZEBIEGU UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNEGO OC

Confirmation of motor insurance claim record*

Straż Miejska w Bydgoszczy

ul. Leśna 12

85-676 Bydgoszcz

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
115-50356178	FIAT FIORINO	SAM.OSOBOWY	CB0080Y	2011-12-28	2012-12-27
115-50356179	FIAT PANDA	SAM.OSOBOWY	CB0090Y	2011-12-28	2012-12-27
115-50356181	FIAT PANDA	SAM.OSOBOWY	CB0100Y	2011-12-28	2012-12-27

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 2012-12-28

Remarks:

Confirmation is consistent with the insurance and claim record as at 2012-12-28

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

2012-12-28, WarszawaData i miejsce wystawienia
Date and place of confirmation issue

Magdalena Dobrowolska

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

ZAŚWIADCZENIE O PRZEBIEGU UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNEGO AC

*Confirmation of motor insurance claim record**

Straż Miejska w Bydgoszczy
ul. Leśna 12
85-676 Bydgoszcz

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>
116-50356178	FIAT FIORINO	SAM.OSOBOWY	CB0080Y	2011-12-28	2012-12-27
116-50356179	FIAT PANDA	SAM.OSOBOWY	CB0090Y	2011-12-28	2012-12-27
116-50356181	FIAT PANDA	SAM.OSOBOWY	CB0100Y	2011-12-28	2012-12-27

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

Claims paid or reserved from the above mentioned policies:

Nr polisy <i>Policy No.</i>	Data wystąpienia szkody <i>Date of claim</i>	Wartość wypłaconego odszkodowania <i>Compensation paid</i>	Liczba szkód, na które utworzono rezerwę <i>No. of claims not paid, but reserved</i>
116-50356179	2012-03-04	8314,57 zł	0

Uwagi:

Zaświadczenie obejmuje dane zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową na dzień 2012-12-28

Remarks:

Confirmation is consistent with the insurance and claim record as at 2012-12-28

*AC - ubezpieczenie autocasco (motor own damage insurance)

2012-12-28, Wamowo
Data i miejsce wystawienia
Date and place of confirmation issue

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



Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji
Allianz Polska Spółka Akcyjna

Allianz 
TUIR Allianz Polska S.A.
02-685 Warszawa
ul. Rodziny Hiszpańskich 1
tel. 22 567 40 00, fax 22 567 40 40
Regon 012267870, NIP 525-15-65-015
Pieczęć Oddziału

ZAŚWIADCZENIE O PRZEBIEGU UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNEGO OC

*Confirmation of motor insurance claim record**

Straż Miejska w Bydgoszczy
KANCELARIA

2013 -01- 08

L. Dz.

Straż Miejska w Bydgoszczy
ul. Leśna 12
85-676 Bydgoszcz

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>
115-50356178	FIAT FIORINO	SAM.OSOBOWY	CB0080Y	2011-12-28	2012-12-27
115-50356179	FIAT PANDA	SAM.OSOBOWY	CB0090Y	2011-12-28	2012-12-27
115-50356181	FIAT PANDA	SAM.OSOBOWY	CB0100Y	2011-12-28	2012-12-27

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 2012-12-28

Remarks:

Confirmation is consistent with the insurance and claim record as at 2012-12-28

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

2012-12-28, *Wamase*
Data i miejsce wystawienia
Date and place of confirmation issue

..... *Magdalena Dobrowolska*
Pieczęć i podpis osoby wystawiającej zaświadczenie
Stamp and signature of confirmation drawer

