

**Suwałki, 06.06.2024r.**  
data i miejsce wystawienia**Balcia Insurance SE Spółka europejska Oddział w Polsce zaświadcza, że:**

Imię i nazwisko/Nazwa GMINA KOŚCIAN

Adres ul. Młyńska 15, 64-000 Kościan

PESEL/REGON 411050586

1. posiadał/a następujące ubezpieczenia majątkowe:

Numer polisy	Rodzaj ubezpieczenia	Okres od	Okres do
PLBP10003106	Ubezpieczenie NNW	16.07.2019	15.07.2020
PLBP10004449	Ubezpieczenie NNW	16.07.2020	15.07.2021

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

Numer polisy	Rodzaj ubezpieczenia	Data wystąpienia szkody	Wartość wypłaconego odszkodowania	Wartość rezerw	Liczba szkód, na które utworzono rezerwę	Przyczyna szkody
-	-	-	-	-	-	-

Uwagi: brak

Zaświadczenie obejmuje dane zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową na dzień: 06.06.2024 r.  
Data**Marta Krupińska**  
Specjalista ds. sprzedaży  
Dział Sprzedaży  
Pieczeń i podpis Przedstawiciela Balcia Insurance SE