

ZAŚWIADCZENIE O PRZEBIEGU UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNEGO OC

*Confirmation of motor insurance claim record**

REGON: 000026867

SIEĆ BADAWCZA ŁUKASIEWICZ
- GÓRNOŚLĄSKI INSTYTUT
TECHNOLOGICZNY
ul. Karola Miarki 12-14
44-100 Gliwice

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>
115-86033092	TOYOTA Camry 21-	SAM.OSOBOWY	SG999AU	2022-12-16	2023-12-15

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: 000026867

SIEĆ BADAWCZA ŁUKASIEWICZ
- GÓRNOŚLĄSKI INSTYTUT
TECHNOLOGICZNY
ul. Karola Miarki 12-14
44-100 Gliwice

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>
116-86033092	TOYOTA Camry 21-	SAM.OSOBOWY	SG999AU	2022-12-16	2023-12-15

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

*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.