



Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji
Allianz Polska Spółka Akcyjna

Pieczęć Oddziału

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji
ALLIANZ POLSKA
Spółka Akcyjna
ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa
tel. 224-224-224
NIP 525-15-65-015

ZAŚWIADCZENIE O PRZEBIEGU UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNEGO OC

*Confirmation of motor insurance claim record**

REGON : 210465647

WOJEWÓDZKI OŚRODEK RUCHU
DROGOWEGO W GORZOWIE WLKP
ul. Podmiejska 18
66-400 Gorzów Wielkopolski

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>
115-53527339	SUZUKI SV 650A	MOTOCYKL	FG4893	2016-06-10	2017-06-09

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 2018-01-09

Remarks:

Confirmation is consistent with the insurance and claim record as at 2018-01-09

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

2018-01-09,
WARSZAWA
*Data i miejsce wystawienia
Date and place of confirmation issue*

Natalia Mer
Menadżer Wydziału Obsługi
Ubezpieczeń Komunikacyjnych
Natalia Mer

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

ZAŚWIADCZENIE O PRZEBIEGU UBEZPIECZENIA KOMUNIKACYJNEGO AC

Confirmation of motor insurance claim record*

REGON : 210465647

WOJEWÓDZKI OŚRODEK RUCHU
DROGOWEGO W GORZOWIE WLKP
ul. Podmiejska 18
66-400 Gorzów Wielkopolski

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
116-53527339	SUZUKI SV 650A	MOTOCYKL	FG4893	2016-06-10	2017-06-09

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 2018-01-09

Remarks:

Confirmation is consistent with the insurance and claim record as at 2018-01-09

*AC - ubezpieczenie autocasco (motor own damage insurance)

WARSZAWA

2018-01-09,
Data i miejsce wystawienia
Date and place of confirmation issue

Natalia Mer
Menadżer Wydziału Obsługi
Ubezpieczeń Komunikacyjnych
Dobrowolna Mer

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