

Zaświadczenie o przebiegu ubezpieczenia
Insurance history certificate



05-12-2025 Warszawa
Date and place of confirmation issued

UBEZPIECZONY INSURED

Nazwa: <i>Name</i>	Regon: 001157070 <i>Polish National Business Registry Number</i>	Adres: <i>address</i>
-----------------------	--	--------------------------

Posiada następującą historię umów ubezpieczenia OC/AC z: Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group
Has the following history of MTPL/Casco insurance at Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group.

Numer polisy <i>Policy no.</i>	Marka i model pojazdu <i>Make and model of the vehicle</i>	Nr rejestracyjny pojazdu <i>Vehicle registration no.</i>	Numer VIN/Nadwozia <i>VIN/Chassis no.</i>	Zakres ubezpieczenia <i>Scope of insurance coverage</i>	Okres od <i>Period of insurance from</i>	Okres do <i>Period of insurance to</i>
Brak						

Podsumowanie szkodowości

Numer polisy <i>Policy no.</i>	Produkt <i>Product</i>	Zakres ubezpieczenia <i>Scope of insurance coverage</i>	Numer szkody <i>Claim no.</i>	Data wystąpienia szkody <i>Date of claim</i>	Kwota wypłaty (zł) <i>Payment</i>	Rezerwa odszkodowawcza <i>Not paid, but reserved</i>	Kwota regresu <i>Recourse</i>
Brak							

Podsumowanie

Numer polisy <i>Policy No.</i>	Łączna kwota odszkodowań wypłaconych <i>Total compensation paid</i>	Liczba szkód wypłaconych / zakończonych <i>No. of claims paid / ended</i>	Liczba szkód z aktywną rezerwą odszkodowawczą <i>No. of claims with a reserve pending</i>	Kwota rezerw <i>Reserve</i>	Regres <i>Recourse</i>
Brak					
Suma	0,00	0	0	0,00	0,00

Zaświadczenie obejmuje dane zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową na dzień 05-12-2025 18:40
Confirmation is consistent with the insurance and claim record as at

Kierownik
Konrad Babiński
Biuro Operacji i Obsługi Klienta