

Zaświadczenie o przebiegu ubezpieczeń komunikacyjnych

Confirmation of motor insurance claim record

08 grudnia 2025, BIAŁYSTOK

Data i miejsce wystawienia
Date and place of confirmation issue

.....

L.dz. / Confirmation No.

Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych „TUW” zaświadcza, że
nazwa ubezpieczyciela (insurer) *hereby confirms for:*

OSP W UNIERZYŻ

imię i nazwisko (name and surname)

130439761

PESEL/REGON

UNIERZYŻ 32; 06-445 UNIERZYŻ

adres (address)

1. Polisy z tytułu posiadania/używania pojazdu (Policies issued in respect of owning the vehicle)

Numer polisy Policy No.	Marka i model pojazdu Car make	Rodzaj pojazdu* Vehicle's type*	Nr rej. pojazdu Registration No.	Zakres ubezpieczenia** Scope of insurance**	Okres od Period of insurance - from	Okres do Period of insurance - to
3349509384	VOLVO, FLD3C FL	SAMOCÓD SPECJALNY	WML19944	OC	15-11-2025	14-11-2026
3348240406	VOLVO, FLD3C FL	SAMOCÓD SPECJALNY	WML19944	OC	15-11-2024	14-11-2025
3348221687	VOLVO, FL6-14	SAMOCÓD SPECJALNY	WML44UU	OC	30-10-2024	29-10-2025
3346846286	VOLVO, FLD3C FL	SAMOCÓD SPECJALNY	WML19944	OC	15-11-2023	14-11-2024
3346816584	VOLVO, FL6-14	SAMOCÓD SPECJALNY	WML44UU	OC	30-10-2023	29-10-2024
3345467890	VOLVO, FLD3C FL	SAMOCÓD SPECJALNY	WML19944	OC	15-11-2022	14-11-2023
3345447064	VOLVO, FL6-14	SAMOCÓD SPECJALNY	WML44UU	OC	30-10-2022	29-10-2023
3344129553	VOLVO, FLD3C FL	SAMOCÓD SPECJALNY	WML19944	OC	15-11-2021	14-11-2022

* Należy wpisać odpowiedni kod rodzaju pojazdu: 01 – motorower, 02 – motocykl, 03 – samochód osobowy, 04 – autobus, 05 – trolejbus, 06 – samochód ciężarowy,
07 – samochód specjalny, 08 – ciągnik samochodowy, 09 – ciągnik rolniczy, 10 – przyczepa lekka

** OC – ubezpieczenie OC posiadaczy pojazdów mechanicznych (motor third party liability insurance); AC – ubezpieczenie autocasco (motor own damage insurance)

3344056784	VOLVO, FL6-14	SAMOCÓD SPECJALNY	WML44UU	OC	30-10-2021	29-10-2022
3342661393	VOLVO, FL6-14	SAMOCÓD SPECJALNY	WML44UU	OC	30-10-2020	29-10-2021
3341314436	VOLVO, FL6-14	SAMOCÓD SPECJALNY	WML44UU	OC	30-10-2019	29-10-2020

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

Numer polisy <i>Policy No.</i>	Zakres ubezpieczenia** <i>Scope of insurance**</i>	Data wystąpienia szkody <i>Date of claim</i>	Wartość wypłaconego odszkodowania <i>Compensation paid</i>	Liczba szkód w rezerwie <i>No. of claims not paid but reserved</i>
-----------------------------------	---	---	---	---

Uwagi: (Remarks:)

Zaświadczenie obejmuje dane zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową na dzień 08 grudnia 2025
Confirmation is consistent with the insurance and claim record as at December 08, 2025

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

* Należy wpisać odpowiedni kod rodzaju pojazdu: 01 – motorower, 02 – motocykl, 03 – samochód osobowy, 04 – autobus, 05 – trolejbus, 06 – samochód ciężarowy, 07 – samochód specjalny, 08 – ciągnik samochodowy, 09 – ciągnik rolniczy, 10 – przyczepa lekka

** OC – ubezpieczenie OC posiadaczy pojazdów mechanicznych (motor third party liability insurance); AC – ubezpieczenie autocasco (motor own damage insurance)