

Zaświadczenie o przebiegu ubezpieczenia

Insurance history certificate



UBEZPIECZONY *INSURED*

2024-11-14 Warszawa

Date and place of confirmation issued

Nazwa: GMINA MICHAŁÓW

Surname,name

Regon: 291010317

*Regon (Polish National Business
Registry Number)*

Adres: 28-411 MICHAŁÓW, 115

address

Posiada następującą historię umów ubezpieczeń pozakomunikacyjnych z: Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group, oznaczonych znakiem towarowym "Compensa"

Has the following history of of non-motor insurance at Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group, marked with the "Compensa" trademark.

Numer polisy Policy no.	Zakres ubezpieczenia Scope of insurance coverage	Okres od Insurance period from	Okres do Insurance period to	Compensa, Lider Koasekuracji Compensa, Coinsurance Leader
1111/4587260	NNW strażacy drużyna zakres podstawowy	2020-01-28	2021-01-27	
1120/4003749	NW częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek oparzenia lub odmrożenia Drużyna	2023-01-28	2024-01-27	
1120/4003749	NW częściowy trwały uszczerbek z wyłączeniem oparzenia lub odmrożenia Drużyna	2023-01-28	2024-01-27	
1120/4003749	NW Jednorazowe świadczenie szpitalne	2023-01-28	2024-01-27	
1120/4003749	NW koszty leczenia Drużyna	2023-01-28	2024-01-27	

Numer polisy Policy no.	Zakres ubezpieczenia Scope of insurance coverage	Okres od Insurance period from	Okres do Insurance period to	Compensa, Lider Koasekuracji Compensa, Coinsurance Leader
1120/4003749	NW przekwalifikowanie zawodowe osoby niepełnosprawnej Drużyna	2023-01-28	2024-01-27	
1120/4003749	NW Śmierć Drużyna	2023-01-28	2024-01-27	
1120/4003749	NW środki specjalne Drużyna	2023-01-28	2024-01-27	
1120/4003749	NW trwałe uszczerbek Drużyna	2023-01-28	2024-01-27	
1120/4003752	NW częściowy trwałe uszczerbek na zdrowiu wskutek oparzenia lub odmrożenia Drużyna	2023-01-28	2024-01-27	
1120/4003752	NW częściowy trwałe uszczerbek z wyłączeniem oparzenia lub odmrożenia Drużyna	2023-01-28	2024-01-27	
1120/4003752	NW Jednorazowe świadczenie szpitalne	2023-01-28	2024-01-27	
1120/4003752	NW koszty leczenia Drużyna	2023-01-28	2024-01-27	
1120/4003752	NW przekwalifikowanie zawodowe osoby niepełnosprawnej Drużyna	2023-01-28	2024-01-27	
1120/4003752	NW Śmierć Drużyna	2023-01-28	2024-01-27	
1120/4003752	NW środki specjalne Drużyna	2023-01-28	2024-01-27	
1120/4003752	NW trwałe uszczerbek Drużyna	2023-01-28	2024-01-27	
1120/4011904	NW częściowy trwałe uszczerbek na zdrowiu wskutek oparzenia lub odmrożenia Drużyna	2024-01-28	2025-01-27	

Numer polisy Policy no.	Zakres ubezpieczenia Scope of insurance coverage	Okres od Insurance period from	Okres do Insurance period to	Compensa, Lider Koasekuracji Compensa, Coinsurance Leader
1120/4011904	NW częściowy trwały uszczerbek z wyłączeniem oparzenia lub odmrożenia Drużyna	2024-01-28	2025-01-27	
1120/4011904	NW Jednorazowe świadczenie szpitalne	2024-01-28	2025-01-27	
1120/4011904	NW koszty leczenia Drużyna	2024-01-28	2025-01-27	
1120/4011904	NW przekwalifikowanie zawodowe osoby niepełnosprawnej Drużyna	2024-01-28	2025-01-27	
1120/4011904	NW Śmierć Drużyna	2024-01-28	2025-01-27	
1120/4011904	NW środki specjalne Drużyna	2024-01-28	2025-01-27	
1120/4011904	NW trwały uszczerbek Drużyna	2024-01-28	2025-01-27	
1120/4011905	NW częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek oparzenia lub odmrożenia Drużyna	2024-01-28	2025-01-27	
1120/4011905	NW częściowy trwały uszczerbek z wyłączeniem oparzenia lub odmrożenia Drużyna	2024-01-28	2025-01-27	
1120/4011905	NW Jednorazowe świadczenie szpitalne	2024-01-28	2025-01-27	
1120/4011905	NW koszty leczenia Drużyna	2024-01-28	2025-01-27	
1120/4011905	NW przekwalifikowanie zawodowe osoby niepełnosprawnej Drużyna	2024-01-28	2025-01-27	
1120/4011905	NW Śmierć Drużyna	2024-01-28	2025-01-27	
1120/4011905	NW środki specjalne Drużyna	2024-01-28	2025-01-27	

Numer polisy Policy no.	Zakres ubezpieczenia Scope of insurance coverage	Okres od Insurance period from	Okres do Insurance period to	Compensa, Lider Koasekuracji Compensa, Coinsurance Leader
1120/4011905	NW trwały uszczerbek Drużyna	2024-01-28	2025-01-27	
1120/4011906	NW częściowy trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek oparzenia lub odmrożenia Drużyna	2024-01-28	2025-01-27	
1120/4011906	NW częściowy trwały uszczerbek z wyłączeniem oparzenia lub odmrożenia Drużyna	2024-01-28	2025-01-27	
1120/4011906	NW Jednorazowe świadczenie szpitalne	2024-01-28	2025-01-27	
1120/4011906	NW koszty leczenia Drużyna	2024-01-28	2025-01-27	
1120/4011906	NW przekwalifikowanie zawodowe osoby niepełnosprawnej Drużyna	2024-01-28	2025-01-27	
1120/4011906	NW Śmierć Drużyna	2024-01-28	2025-01-27	
1120/4011906	NW środki specjalne Drużyna	2024-01-28	2025-01-27	
1120/4011906	NW trwały uszczerbek Drużyna	2024-01-28	2025-01-27	

Podsumowanie szkodowości:

Brak

Podsumowanie:

Numer polisy Policy no.	Łączna kwota odszkodowań wypłaconych Total compensation paid	Liczba szkód wypłaconych/ zakończonych Number of claims paid/ended	Liczba szkód z aktywną rezerwą odszkodowawczą Number of claims with a reserve pending	Kwota rezerw Reserve	Regres Recourse
1111/4587260	0	0	0	0	0
1120/4003749	0	0	0	0	0
1120/4003752	0	0	0	0	0
1120/4011904	0	0	0	0	0
1120/4011905	0	0	0	0	0
1120/4011906	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0

Zaświadczenie obejmuje dane zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową na dzień 2024-11-12 00:07

The certificate covers records consistent with the insurance and claims handling documentation as at 2024-11-12 00:07



Aldona Orzel
Menedżer
Biuro Operacji i Obsługi Klienta