



Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska S.A.
Aleje Jerozolimskie 172, 02-486 Warszawa

Warszawa, 2016-04-11

data i miejsce wystawienia
Date and place of confirmation issue

Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska S.A.
Oddział w Warszawie
ul. Puławska 14, 02-512 Warszawa
tel. 22 639 74 30, fax 22 639 74 31

Zaświadczenie o przebiegu ubezpieczenia

Confirmation of motor insurance claim record

zaświadcza, że
hereby confirms for: **Szpital Powiatowy w Kętrzynie**
imię i nazwisko (name and surname)

PESEL/REGON 510929362

adres (address)

11-400 Kętrzyn, ul. M.C. Skłodowskiej 2

1. Polisy z tytułu posiadania ubezpieczenia lokalu mieszkalnego

Numer polisy Policy No	Zakres ubezpieczenia* Scope of insurance*	Okres od Period of insurance from	Okres do Period of insurance to
IPA 46525	INTER PARTNER	2015-07-01	2016-06-30

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

Numer polisy Policy No	Zakres ubezpieczenia* Scope of insurance*	Data wystąpienia szkody Date of claim	Wartość wypłaconego odszkodowania Compensation paid	Liczba szkód, na które utworzono rezerwę No. of claims not paid, but reserved
IPA 46525	mięsie od wszystkich ryzyk/ uszkodzenie videogastroskopu EG 2990K	2015-08-28	21 146,04 zł	
IPA 46525	mięsie od wszystkich ryzyk/uszkodzenie siatek diagnostycznych	2015-12-30	7 422,50 zł	
IPA 46525	mięsie od wszystkich ryzyk/przebieg	2016-02-07	0,00 zł	1 200,00 zł

Uwagi: (Remarks)

Zaświadczenie obejmuje dane zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową na dzień: 2016-04-11

Confirmation is consistent with the insurance and claim record as at [...]

Specjalista ds.
Sprzedaży Ubezpieczeń Majątkowych

Pieczęć
Miejsce
Stamp and signature of confirmation drawer