Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
Vienna Insurance Group
Centrum Rozliczeniowe w Warszawie
02-342 Warszawa, Al. Jerozolimskie 162
NIP: 526-021-46-86 P-006216959 (1)

COMPENSA
VIENNA INSURANCE GROUP

W imieniu Compensa TU S.A. VIG

Warszawa, dnia 2019-03-28

BENEFIA Ubezpieczenia sp. z o. o.

Zaświadczenie o przebiegu ubezpieczenia w ubezpieczeniach komunikacyjnych

[Confirmation of motor insurance claim record]

POWIAT NOWOTARSKI
imię i nazwisko / name and surname

7352175044
PESEL / NIP

BOLESŁAWA WSTYDLIWEGO 14 /
adres / address

34-400 NOWY TARG

1. Polisy z tytułu posiadania / używania pojazdu: *[Polices issued in respect of owning the vehicle]*

Numer polisy [Policy No.]	Marka pojazdu [Car make]	Rodzaj pojazdu [Vehicle's type]	Nr rejestracyjny pojazdu [Registration No.]	Zakres ubezpieczenia [Scope of insurance]	Okres od [Period of insurance -from]	Okres do [Period of insurance - to]
629177997	FIAT	OSOBOWY	KNT42400	OC	20-12-2018	19-12-2019
629177997	FIAT	OSOBOWY	KNT42400	AC	20-12-2018	19-12-2019

2. Szkody wypłacone lub w rezerwie z tytułu wyżej wymienionych umów: *[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]

Jakub Borucki
Centrum Rozliczeniowe

Niniejszy dokument został wygenerowany elektronicznie, nie wymaga podpisu ani stempla