Zaświadczenie o przebiegu ubezpieczenia
Insurance history certificate

01-11-2026 Warszawa
Date and place of confirmation issued

UBEZPIECZONY INSURED

Nazwa: **MIEJSKI OŚRODEK SPORTU I REKREACJI**
Name

Regon: **272100096**
Polish National Business Registry Number

Adres: **41-943 PIEKARY ŚLĄSKIE**
address **OLIMPIJSKA 3**

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 *Policy no.*	**Marka i model pojazdu** *Make and model of the vehicle*	**Nr rejestracyjny pojazdu** *Vehicle registration no.*	**Numer VIN/Nadwozia** *VIN/Chassis no.*	**Zakres ubezpieczenia** *Scope of insurance coverage*	**Okres od** *Period of insurance from*	**Okres do** *Period of insurance to*
22089/5598587	PEUGEOT Boxer 335 2.0 BlueHDi MR`14 E6 3.5t ;335	SPI07733	VF3YC2MHU12J93931	Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych	2022-12-28	2023-12-27
22089/5598587	PEUGEOT Boxer 335 2.0 BlueHDi MR`14 E6 3.5t ;335	SPI07733	VF3YC2MHU12J93931	Ubezpieczenie pojazdów AUTOCASCO	2022-12-28	2023-12-27
22089/5702664	FORD Tourneo Connect 1.5 TDCi MR`18 E6.2 2.2t	SPI20858	WF07XXWPG7NU65496	Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych	2023-12-23	2024-12-22
22089/5702664	FORD Tourneo Connect 1.5 TDCi MR`18 E6.2 2.2t	SPI20858	WF07XXWPG7NU65496	Ubezpieczenie pojazdów AUTOCASCO	2023-12-23	2024-12-22
22089/5702663	PEUGEOT Boxer 335 2.0 BlueHDi MR`14 E6 3.5t ;L3H	SPI07733	VF3YC2MHU12J93931	Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych	2023-12-28	2024-12-27
22089/5702663	PEUGEOT Boxer 335 2.0 BlueHDi MR`14 E6 3.5t ;L3H	SPI07733	VF3YC2MHU12J93931	Ubezpieczenie pojazdów AUTOCASCO	2023-12-28	2024-12-27
22089/5771094	inny pojazd inny pojazd	SPI04300	SXX4L0940JH010542	Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych	2024-02-12	2025-02-11
22089/5862419	FORD Escape EcoBoost MR`20 ;S ;2020-	SPI20858	WF07XXWPG7NU65496	Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych	2024-12-23	2025-12-22
22089/5862419	FORD Escape EcoBoost MR`20 ;S ;2020-	SPI20858	WF07XXWPG7NU65496	Ubezpieczenie pojazdów AUTOCASCO	2024-12-23	2025-12-22
22089/5862418	PEUGEOT Boxer 333 2.0 BlueHDi MR`14 E6 3.3t ;L2H	SPI07733	VF3YC2MHU12J93931	Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych	2024-12-28	2025-12-27
22089/5862418	PEUGEOT Boxer 333 2.0 BlueHDi MR`14 E6 3.3t ;L2H	SPI07733	VF3YC2MHU12J93931	Ubezpieczenie pojazdów AUTOCASCO	2024-12-28	2025-12-27

22089/5874011	Pozostałe inny pojazd	SPI04300	SXX4L0940JH010542	Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych	2025-02-12	2026-02-11
22089/6037451	FORD FT 350 E-Transit MR`22 3.5t ;L2H2 Trend	SPI20858	WF07XXWPG7NU65496	Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych	2025-12-23	2026-12-22
22089/6037451	FORD FT 350 E-Transit MR`22 3.5t ;L2H2 Trend	SPI20858	WF07XXWPG7NU65496	Ubezpieczenie pojazdów AUTOCASCO	2025-12-23	2026-12-22
22089/6037450	PEUGEOT Boxer 333 2.0 BlueHDi MR`14 E6 3.3t ;L2H	SPI07733	VF3YC2MHU12J93931	Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych	2025-12-28	2026-12-27
22089/6037450	PEUGEOT Boxer 333 2.0 BlueHDi MR`14 E6 3.3t ;L2H	SPI07733	VF3YC2MHU12J93931	Ubezpieczenie pojazdów AUTOCASCO	2025-12-28	2026-12-27
22089/6049054	Pozostałe inny pojazd	SPI04300	SXX4L0940JH010542	Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych	2026-02-12	2027-02-11

Podsumowanie szkodowości

Numer polisy *Policy no.*	**Produkt** *Product*	**Zakres ubezpieczenia** *Scope of insurance coverage*	**Numer szkody** *Claim no.*	**Data wystąpienia szkody** *Date of claim*	**Kwota wypłaty (zł)** *Payment*	**Rezerwa odszkodowawcza** *Not paid, but reserved*	**Kwota regresu** *Recourse*
22089/5702664	22089	Ubezpieczenie pojazdów AUTOCASCO	6455122/1	2024-02-12	4 901,00	0,00	0,00

Podsumowanie

Numer polisy *Policy No.*	**Łączna kwota odszkodowań wypłaconych** *Total compensation paid*	**Liczba szkód wypłaconych / zakończonych** *No. of claims paid / ended*	**Liczba szkód z aktywną rezerwą odszkodowawczą** *No. of claims with a reserve pending*	**Kwota rezerw** *Reserve*	**Regres** *Recourse*
22089/5598587	0,00	0	0	0,00	0,00
22089/5702664	4 901,00	1	0	0,00	0,00
22089/5702663	0,00	0	0	0,00	0,00
22089/5771094	0,00	0	0	0,00	0,00
22089/5862419	0,00	0	0	0,00	0,00
22089/5862418	0,00	0	0	0,00	0,00
22089/5874011	0,00	0	0	0,00	0,00
22089/6037451	0,00	0	0	0,00	0,00
22089/6037450	0,00	0	0	0,00	0,00
22089/6049054	0,00	0	0	0,00	0,00

Suma	**4 901,00**	**1**	**0**	**0,00**	**0,00**

Zaświadczenie obejmuje dane zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową na dzień 01-11-2026 19:41
Confirmation is consistent with the insurance and claim record as at

[redacted]

Manager
Aldona Orzel
Biuro Operacji i Obsługi Klienta