



Nr ewidencyjny: 91905360/GJ

## ZAŚWIADCZENIE o przebiegu ubezpieczeń majątkowych

Poniżej przedstawiamy informację dotyczącą wysokości wypłaconych odszkodowań i rezerw szkodowych z tytułu umów zawartych w PZU S.A. w zakresie ubezpieczeń majątkowych i OC w okresie od 2010.01.01 do 2019.08.31 dla Klienta:

### SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIĘDZYRZECU PODLASKIM, REGON: 000584484

W wyniku dokonanej analizy przebiegu ubezpieczenia w okresie od 2010.01.01 do 2019.08.31 informujemy, iż stan wypłaconych odszkodowań oraz rezerw przedstawia się następująco:

Pozycja	Kwota
Szkody - wypłaty	76 516,48 zł
Renty - wypłaty	- zł
Dodatkowe koszty likwidacji - wypłaty	3 884,60 zł
Szkody - rezerwy	- zł
Renty - rezerwy	- zł
<b>Razem</b>	<b>80 401,08 zł</b>

**Wykaz ryzyk** (tabela sporządzona na podstawie daty zawarcia polisy):

Produkt	Lata
03 Sprzęt elektroniczny	2010; 2011; 2012;
09 Szyby i szkło od stłuczenia	2010; 2011; 2012;
26 Kradzież i rabunek - mienie j.g.	2010; 2011; 2012; 2013; 2014;
54 OC lekarzy, farmac., pers.służ.zdrowia	2010; 2011;
K2 Ub. mienia od pożaru i innych zdarzeń losowych	2010; 2011; 2012; 2013; 2014;
P0 OC klienta korporacyjnego	2012;
P7 OC podmiotu leczniczego	2012; 2013; 2014;
P8 Ub. na rzecz pacjentów z tytułu zdarzeń medycznych	2012;
S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	2010; 2011;

**Wykaz wypłat** (tabela sporządzona na podstawie daty wypłaty szkody):

Rok/Produkt	Liczba szkód*	Wartość wypłat	Dodatkowe koszty likwidacji
<b>2010</b>	<b>3</b>	<b>9 900,40 zł</b>	<b>- zł</b>
K2 Ub. mienia od pożaru i innych zdarzeń losowych	3	9 900,40 zł	- zł
<b>2011</b>	<b>0</b>	<b>- zł</b>	<b>17,00 zł</b>
S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	0	- zł	17,00 zł
<b>2012</b>	<b>0</b>	<b>- zł</b>	<b>350,00 zł</b>
S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	0	- zł	350,00 zł
<b>2013</b>	<b>0</b>	<b>- zł</b>	<b>393,60 zł</b>
P7 OC podmiotu leczniczego	0	- zł	393,60 zł
<b>2015</b>	<b>3</b>	<b>31 616,08 zł</b>	<b>810,00 zł</b>
K2 Ub. mienia od pożaru i innych zdarzeń losowych	2	28 816,08 zł	- zł
P7 OC podmiotu leczniczego	1	2 800,00 zł	810,00 zł
<b>2016</b>	<b>1</b>	<b>35 000,00 zł</b>	<b>1 300,00 zł</b>
P7 OC podmiotu leczniczego	1	35 000,00 zł	1 300,00 zł
<b>2018</b>	<b>0</b>	<b>- zł</b>	<b>1 014,00 zł</b>
P7 OC podmiotu leczniczego	0	- zł	1 014,00 zł
<b>Razem</b>	<b>7</b>	<b>76 516,48 zł</b>	<b>3 884,60 zł</b>

**Wykaz rezerw:**

Nr polisy	Produkt	Nr szkody	Kwota rezerw
<b>Brak aktywnych rezerw</b>			

**Wykaz rent** (tabela sporządzona na podstawie pełnej historii renty):

Nr szkody	Nr polisy	Produkt	Kwota wypłat	Kwota rezerw
<b>Brak rent</b>				

**Uwagi:**

Wartości ujemne w tabeli *Wykaz wypłat* oznaczają: storna szkód lub zmianę ich kwalifikacji.

\*Wartości w kolumnie *Liczba szkód* oznaczają ilość pierwszych wypłat odszkodowań w danym okresie sprawozdawczym, a zera ich dopłaty.

Informacje o przebiegu uzyskano na podstawie:

Nazwa Klienta

REGON

2019-09-19

*Data wystawienia*

**Powszechny Zakład Ubezpieczeń**  
Spółka Akcyjna  
Centrum Obsługi  
Biznesu Korporacyjnego  
al. Jana Pawła II 24  
00-133 Warszawa

*Pieczętka jednostki*

Grzegorz Jawor

*Imię i nazwisko osoby wystawiającej*

**SPECJALISTA DS. KORPORACYJNYCH  
OPERACJI BIZNESOWYCH**  
Centrum Obsługi Biznesu Korporacyjnego  
Grzegorz Jawor

*Pieczętka i podpis*



**ZESTAWIENIE SZCZEGÓŁOWE**  
**do zaświadczenia o przebiegu ubezpieczeń majątkowych o numerze ewidencyjnym: 91905360/GJ**

Poniżej przedstawiamy szczegółową informację dotyczącą wysokości wypłaconych odszkodowań i rezerw szkodowych z tytułu umów zawartych w PZU S.A. w zakresie ubezpieczeń majątkowych i OC w okresie od 2010.01.01 do 2019.08.31 dla Klienta:

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIĘDZYRZECU PODLASKIM, REGON: 000584484**

**Wykaz wypłat:**

Nr polisy	Produkt	Nr szkody	Data wypłaty	Data szkody	Data zgłoszenia	Przedmiot szkody	Przyczyna szkody	Liczba szkód	Wartość wypłat
9LU9D420004	K2 Ub. mienia od pożaru i innych zdarzeń losowych	2810245336	2010-04-07	2010-02-15	2010-02-22	Budynki i budowle (410)	Opady śniegu (111)	1	4 185,05 zł
9LU9D420004	K2 Ub. mienia od pożaru i innych zdarzeń losowych	2810245328	2010-04-07	2010-02-15	2010-02-22	Budynki i budowle (410)	Opady śniegu (111)	1	3 478,54 zł
9LU9D420004	K2 Ub. mienia od pożaru i innych zdarzeń losowych	2810245322	2010-04-07	2010-02-19	2010-02-22	Majątek trwały (np.maszyny, urządzenia, wyposażeni	Opady śniegu (111)	1	2 236,81 zł
4LU9D420005	K2 Ub. mienia od pożaru i innych zdarzeń losowych	PL2015052202237	2015-06-18	2015-04-30	2015-05-22	Majątek trwały (np.maszyny, urządzenia, wyposażeni	Inne nienazwane ryzyka (170)	0	4 665,00 zł
4LU9D420005	K2 Ub. mienia od pożaru i innych zdarzeń losowych	PL2015080600818	2015-08-24	2015-06-23	2015-08-06	Majątek trwały (np.maszyny, urządzenia, wyposażeni	Inne nienazwane ryzyka (170)	1	9 500,00 zł
4LU9D420005	K2 Ub. mienia od pożaru i innych zdarzeń losowych	PL2015080600818	2015-10-16	2015-06-23	2015-08-06	Majątek trwały (np.maszyny, urządzenia, wyposażeni	Inne nienazwane ryzyka (170)	0	14 651,08 zł
4LU9D420001	P7 OC podmiotu leczniczego	PL2015092900021	2015-12-04	2014-10-27	2015-09-29	Szkoda na osobie - uszkodzenie ciała (300)	Inne nienazwane ryzyka (170)	1	2 800,00 zł
4LU9D420004	P7 OC podmiotu leczniczego	PL2015120301826	2016-02-05	2015-07-16	2015-12-03	Uszkodzenie ciała i rozstrój zdrowia (167)	Diagnostyka (551)	1	35 000,00 zł

**Wykaz dodatkowych kosztów likwidacji:**

Nr polisy	Produkt	Nr szkody	Okres wypłaty	Data szkody	Data zgłoszenia	Wartość wypłat
0LU9D420006	S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	2810295461	2011-04	2010-08-30	2010-11-03	17,00 zł
E0021278	S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	PL2011110401326	2012-01	2008-05-20	2011-10-20	350,00 zł
2LU9D420003	P7 OC podmiotu leczniczego	5660104989	2013-09	2012-10-02	2013-06-17	393,60 zł
4LU9D420001	P7 OC podmiotu leczniczego	PL2015040101240	2015-07	2015-01-20	2015-03-25	360,00 zł
4LU9D420001	P7 OC podmiotu leczniczego	PL2015092900021	2015-12	2014-10-27	2015-09-29	450,00 zł
4LU9D420004	P7 OC podmiotu leczniczego	PL2015120301826	2016-04	2015-07-16	2015-12-03	460,00 zł
4LU9D420004	P7 OC podmiotu leczniczego	PL2016042103665	2016-07	2015-11-05	2016-04-20	450,00 zł
4LU9D420004	P7 OC podmiotu leczniczego	PL2015120301826	2016-12	2015-07-16	2015-12-03	390,00 zł
1028624047	P7 OC podmiotu leczniczego	PL2018022601131	2018-04	2013-05-12	2018-02-21	596,00 zł
1026368340	P7 OC podmiotu leczniczego	PL2017110800298	2018-05	2014-08-14	2017-11-03	418,00 zł

**Wykaz rezerw:**

Nr polisy	Produkt	Nr szkody	Data szkody	Kwota rezerw
<b>Brak aktywnych rezerw</b>				

**Wykaz rent:**

Nr szkody	Nr polisy	Produkt	Kwota rent wypł.	Kwota rezerw
<b>Brak rent</b>				

**Uwagi:**

Wartości ujemne w tabeli Wykaz wypłat oznaczają: storna szkód lub zmianę ich kwalifikacji.

\*Wartości w kolumnie Liczba szkód oznaczają ilość pierwszych wypłat odszkodowań w danym okresie sprawozdawczym, a zera ich dopłaty.

Informacje o przebiegu uzyskano na podstawie:

Nazwa Klienta

REGON

2019-09-19

*Data wystawienia*

**Powszechny Zakład Ubezpieczeń**  
Spółka Akcyjna  
Centrum Obsługi  
Biznesu Korporacyjnego  
al. Jana Pawła II 24  
00-133 Warszawa

*Pieczętka jednostki*

Grzegorz Jawor

*Imię i nazwisko osoby wystawiającej*

**SPECJALISTA DS. KORPORACYJNYCH  
OPERACJI BIZNESOWYCH**  
Centrum Obsługi Biznesu Korporacyjnego

Grzegorz Jawor

*Pieczętka i podpis*

**ZAŚWIADCZENIE**  
o przebiegu ubezpieczenia w ryzykach majątkowych

NAZWA: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIĘDZYRZECU PODLASKIM  
REGON: 002584484  
ADRES: ul. Warszawska 2-4, 21-560 Międzyrzec Podlaski

NIP: 5381594357

Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO HESTIA S.A. informuje, iż ww. klient w ramach zawartych polis do dnia wystawienia przedmiotowego zaświadczenia odnotował następujące szkody:

Szkoda	Data powstania szkody	Data zgłoszenia	Produkt	Wypłaty odszkodowań	Regresy uzyskane	Rez szkody zgłoszone	Status szkody	Przyczyna szkody
CASO/11809/18	2017-08-08	2018-09-16	Ubezpieczenie OC lekarzy, niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej	0,00	0,00	8 000,00	W TRAKCIE LIKWIDACJI	INNE
SZSO/5417/19	2017-07-17	2019-04-30 16.16.00	Ubezpieczenie OC lekarzy, niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej	0,00	0,00	1 000,00	W TRAKCIE LIKWIDACJI	INNE

SOPOCKIE TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ  
ERGO HESTIA S.A.  
Przedstawicielstwo Reprezentacyjne  
w Sopocie  
70-653 Sopot, ul. Żołnierska 4  
91 435 55 51 / fax 91 435 55 50  


InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.  
Vienna Insurance Group  
Oddział Lublin I  
20-102 Lublin, ul. Zamojska 47  
tel.: (81) 533-06-01, fax: (81) 533-54-11  
NIP 526-00-38-806



Lublin, dnia 06.11.2019

## ZAŚWIADCZENIE O PRZEBIEGU UBEZPIECZENIA OC i/lub AC w InterRisk S.A. Vienna Insurance Group

Klient: **SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W MIĘDZYRZECU PODLASKIM**

Adres: **WARSZAWSKA 2/4, 21-560 MIĘDZYRZEC PODLASKI**

Regon: 000584484; NIP: 5381594357

Posiadał/a w naszym Towarzystwie następujące ubezpieczenia:

Lp.	Rodzaj ubezpieczenia	Marka i numer rejestracyjny	Okres ubezpieczenia od (data) do (data)
1	OC	VOLKSWAGEN TRANSPORTER T5 E4 3.0T CARAVELLE LBI99HU	31.05.2016 - 30.05.2017
2	AC	VOLKSWAGEN TRANSPORTER T5 E4 3.0T CARAVELLE LBI99HU	31.05.2016 - 30.05.2017
3	OC	RENAULT MASTER 3.9T 2.2DCI MAXI LBI13499	23.07.2016 - 22.07.2017
4	AC	RENAULT MASTER 3.9T 2.2DCI MAXI LBI13499	23.07.2016 - 22.07.2017
5	OC	MERCEDES-BENZ __ LBI99RC	12.10.2016 - 11.10.2017
6	AC	MERCEDES-BENZ __ LBI99RC	12.10.2016 - 11.10.2017
7	OC	RENAULT KANGOO 1.5 DCI EXPRESSION LBI8M58	04.01.2017 - 03.01.2018
8	AC	RENAULT KANGOO 1.5 DCI EXPRESSION LBI8M58	04.01.2017 - 03.01.2018
9	OC	VOLKSWAGEN TRANSPORTER T5 E4 3.0T CARAVELLE LBI99HU	31.05.2017 - 31.03.2018
10	AC	VOLKSWAGEN TRANSPORTER T5 E4 3.0T CARAVELLE LBI99HU	31.05.2017 - 31.03.2018
11	OC	RENAULT MASTER 3.9T 2.2DCI MAXI LBI13499	23.07.2017 - 22.07.2018
12	AC	RENAULT MASTER 3.9T 2.2DCI MAXI LBI13499	23.07.2017 - 22.07.2018
13	OC	MERCEDES-BENZ __ LBI99RC	12.10.2017 - 11.10.2018
14	AC	MERCEDES-BENZ __ LBI99RC	12.10.2017 - 11.10.2018
15	OC	RENAULT KANGOO 1.5 DCI EXPRESSION LBI8M58	04.01.2018 - 03.01.2019

16	AC	RENAULT KANGOO 1.5 DCI EXPRESSION LBI8M58	04.01.2018 - 03.01.2019
17	OC	RENAULT MASTER 3.9T 2.2DCI MAXI LBI13499	01.04.2018 - 31.03.2019
18	AC	RENAULT MASTER 3.9T 2.2DCI MAXI LBI13499	01.04.2018 - 31.03.2019
19	OC	VOLKSWAGEN TRANSPORTER T5 E4 3.0T CARAVELLE LBI99HU	01.04.2018 - 31.03.2019
20	AC	VOLKSWAGEN TRANSPORTER T5 E4 3.0T CARAVELLE LBI99HU	01.04.2018 - 31.03.2019
21	OC	MERCEDES-BENZ __ LBI99RC	01.04.2018 - 31.03.2019
22	AC	MERCEDES-BENZ __ LBI99RC	01.04.2018 - 31.03.2019
23	OC	RENAULT KANGOO 1.5 DCI EXPRESSION LBI8M58	01.04.2018 - 31.03.2019
24	AC	RENAULT KANGOO 1.5 DCI EXPRESSION LBI8M58	01.04.2018 - 31.03.2019
25	OC	RENAULT KANGOO 1.5 DCI EXPRESSION LBI8M58	01.04.2019 - 31.03.2020
26	AC	RENAULT KANGOO 1.5 DCI EXPRESSION LBI8M58	01.04.2019 - 31.03.2020
27	OC	MERCEDES-BENZ __ LBI99RC	01.04.2019 - 31.03.2020
28	AC	MERCEDES-BENZ __ LBI99RC	01.04.2019 - 31.03.2020
29	OC	VOLKSWAGEN TRANSPORTER T5 E4 3.0T CARAVELLE LBI99HU	01.04.2019 - 31.03.2020
30	AC	VOLKSWAGEN TRANSPORTER T5 E4 3.0T CARAVELLE LBI99HU	01.04.2019 - 31.03.2020
31	OC	RENAULT MASTER 3.9T 2.2DCI MAXI LBI13499	01.04.2019 - 31.03.2020
32	AC	RENAULT MASTER 3.9T 2.2DCI MAXI LBI13499	01.04.2019 - 31.03.2020
33	OC	MERCEDES-BENZ SPRINTER 411 CDI LBI44999	25.10.2019 - 24.10.2020
34	AC	MERCEDES-BENZ SPRINTER 411 CDI LBI44999	25.10.2019 - 31.03.2020

Do dnia wystawienia zaświadczenia zarejestrowane zostały następujące szkody:

Lp.	Rodzaj ubezpieczenia	Marka i numer rejestracyjny	Data zdarzenia

Powyższą informację sporządzono na podstawie danych znajdujących się w bazie ubezpieczeniowo - szkodowej InterRisk S.A. Vienna Insurance Group.

**InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.**  
Vienna Insurance Group  
I Oddział Lublin  
20-102 Lublin, ul. Zamojska 47  
tel. (81) 533 06 01, 534 86 87, fax (81) 533 54 11, 534 86 88  
NIP 526-00-38-806

Asystent  
Zespół Ubezpieczeń Korporacyjnych  
*Katarzyna Gawrońska*  
Katarzyna Gawrońska

.....  
Pieczęć i podpis osoby wystawiającej