



Nr ewidencyjny: 69363406/AMS

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 2014.01.01 do 2018.08.31 dla Klienta:

ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KATOWICACH, REGON: 271241038

W wyniku dokonanej analizy przebiegu ubezpieczenia w okresie od 2014.01.01 do 2018.08.31 informujemy, iż stan wypłaconych odszkodowań oraz rezerw przedstawia się następująco:

Pozycja	Kwota
Szkody - wypłaty	38 786,14 zł
Renty - wypłaty	- zł
Dodatkowe koszty likwidacji - wypłaty	902,00 zł
Szkody - rezerwy	- zł
Renty - rezerwy	- zł
Razem	39 688,14 zł

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

Produkt	Lata
P0 OC klienta korporacyjnego	2014; 2015;
P7 OC podmiotu leczniczego	2014; 2015;

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

Rok/Produkt	Liczba szkód*	Wartość wypłat	Dodatkowe koszty likwidacji
2015	2	2 643,43 zł	902,00 zł
P0 OC klienta korporacyjnego	1	143,43 zł	- zł
P7 OC podmiotu leczniczego	1	2 500,00 zł	542,00 zł
S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	0	- zł	360,00 zł
2016	1	36 142,71 zł	- zł
P0 OC klienta korporacyjnego	1	36 142,71 zł	- zł
Razem	3	38 786,14 zł	902,00 zł

Wykaz rezerw:

Nr polisy	Produkt	Nr szkody	Kwota rezerw
Brak aktywnych rezerw			

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

Nr szkody	Nr polisy	Produkt	Kwota wypłat	Kwota rezerw
Brak rent				

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

2018-10-03

Data wystawienia

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

Pieczętka jednostki

Agnieszka Stachowiak

Imię i nazwisko osoby wystawiającej

SPECJALISTA DS. KORPORACYJNYCH
OPERACJI BIZNESOWYCH
Agnieszka Stachowiak

Pieczętka i podpis