

TUiR Warta S.A.  
rondo I. Daszyńskiego 1  
00-843 Warszawa

SPOŁECZNA SZKOŁA PODSTAWOWA IMIENIA LADY  
SUE RYDER W WOLI BA  
WOLA BATORSKA 734  
32-007 WOLA BATORSKA

Szanowni Państwo,

W załączeniu przesyłamy zaświadczenie o przebiegu ubezpieczenia zawartego w TUiR Warta S. A.

W przypadku dodatkowych pytań prosimy o kontakt z naszą Infolinią, pozostającą do Państwa dyspozycji pod numerem telefonu 502 - 308 - 308 (pn - pt w godzinach 8:00 - 20:00, w soboty 8:00 - 16:00).

Zaświadczenie nie zawiera informacji o wysokości zniżek, ponieważ każde Towarzystwo Ubezpieczeniowe ma własny system kalkulacji.

Z poważaniem,

KONSULTANT  
*Prorizak Aleksandra*  
Aleksandra Prorizak



## Zaświadczenie o przebiegu ubezpieczenia

Confirmation of insurance claim record

TUiR Warta S.A. zaświadcza, że w okresie od 2013-09-19 do 2023-09-19

Insurer hereby confirms for:

**Imię i nazwisko (nazwa):** SPOŁECZNA SZKOŁA PODSTAWOWA IMIENIA  
*name and surname (company name):* LADY SUE RYDER W WOLI BA  
**zamieszkały(a) / z siedzibą w:** WOLA BATORSKA 734  
*address:* 32-007 WOLA BATORSKA  
**PESEL / REGON:** 368081536

posiada następujący przebieg ubezpieczeń majątkowych:

the following claims record in property insurance:

Numer polisy	Produkt	Kod	Okres od	Okres do	Data wypadku	Wartość odszkodowania	Kwota rezerwy
<i>Policy no.</i>	<i>Scope of insurance</i>	<i>Risk</i>	<i>Insurance from</i>	<i>Insurance to.</i>	<i>Date of claim</i>	<i>Compensation paid</i>	<i>Amount of the reserve</i>
908574701625	Koszty leczenia	02/84	2019-07-22	2019-07-27			
908574701625	TURYSTYCZNE	01/K2	2019-07-22	2019-07-27			
908574701625	TURYSTYCZNE	18/E5	2019-07-22	2019-07-27			
908575304278	Koszty leczenia	02/84	2019-10-15	2019-10-16			
908575304278	TURYSTYCZNE	01/K2	2019-10-15	2019-10-16			
908575304278	TURYSTYCZNE	18/E5	2019-10-15	2019-10-16			

KONSULTANT  
*Piaszczyk Aleksandra*  
Aleksandra Piaszczyk

Legenda:  
\* przy dacie wystąpienia szkody oznacza rezygnację z roszczenia (gdy brak kwoty wypłaconego odszkodowania) lub regres zupełny do szkody (gdy wypłacono odszkodowanie)  
\* at the date of claim means that a claim has been abandoned (if the amount of the compensation paid is not provided) or a full recourse (if a compensation has been paid)  
Powyższe informacje są zgodne z dokumentacją ubezpieczeniową - szkodową znajdującą się w systemie informatycznym TUiR Warta S.A. wg stanu na dzień 2023-09-19  
The above information is consistent with the insurance claim documentation from the IT system of TUiR Warta S.A. at the time 2023-09-19

