



Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna zaświadcza, że:

08/05/2023 Bydgoszcz

Imię i nazwisko (nazwa): SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ STAROGARDZKIE CENTRUM REHABILITACJI 191827642
GEN. JÓZEFA HALLERA 21 1 STAROGARD GDAŃSKI
zamieszkały(a) / z siedzibą w: 83-200

Nr.
090993100/8228/2023/BYD

1. Polisy ubezpieczenia <rodzaj ubezpieczenia.>:

	Numer polisy	Rodzaj/nazwa ubezpieczenia/zakres ubezpieczenia*	Dane przedmiotu ubezpieczenia	Okres od	Okres do
	1021956549	OC Medyczna	OC Medyczna	2022-08-10	2023-08-09
	1021956549	OC Medyczna	OC Medyczna	2021-08-10	2022-08-09
	1021956549	OC Medyczna	OC Medyczna	2020-08-10	2021-08-09
	1021956549	OC Medyczna	OC Medyczna	2019-08-10	2020-08-09
	1008384359	OC Ogólna	OC Ogólna	2022-08-10	2023-08-09
	1008384359	OC Ogólna	OC Ogólna	2021-08-10	2022-08-09
	1008384359	OC Ogólna	OC Ogólna	2020-08-10	2021-08-09
	1008384359	OC Ogólna	OC Ogólna	2019-08-10	2020-08-09
	1011681060	PZU Firma	PZU Firma	2023-02-01	2024-01-31
	1011681060	PZU Firma	PZU Firma	2022-02-01	2023-01-31
	1011681060	PZU Firma	PZU Firma	2021-02-01	2022-01-31
	1011681060	PZU Firma	PZU Firma	2020-02-01	2021-01-31
	1011681060	PZU Firma	PZU Firma	2019-02-01	2020-01-31

2. Szkody wypłacone z tytułu wyżej wymienionych umów ubezpieczenia:

	Numer polisy	Rodzaj/zakres ubezpieczenia *	Data wystąpienia szkody	Wartość wypłaconego odszkodowania	Liczba szkód, na które utworzono rezerwę
	1011681060	PZU Firma	2016-05-20	1 543,41 PLN	0

Uwagi:

Zaświadczenie obejmuje dane zgodne z dokumentacją ubezpieczeniowo-szkodową na dzień 08/05/2023

Sabina Bączkowska-Gamoń
Specjalista ds. Obsługi Klienta
Osoba wystawiająca zaświadczenie