

Kod ryzyka	2	Nazwa klienta	INSTYTUT FIZJOLOGII I PATOLOGII ul. MOCHNACKIEGO 10	Data wykonania raportu	2019.01.18
Nr polisy	125122	Adres klienta	02-042 WARSZAWA	Użytkownik wykonujący raport	KARWISNIEWSKA

Legenda	
Przyczyna	Opis
szkody	

Okres Ubezpieczenia 22.02.2016 - 21.02.2019

Lp	Identyfikator szkody	Data szkody	Wartość szkody AZ	Wartość szkody 100%	Suma wypłat AZ	Suma wypłat 100%	Stan/status szkody	Przyczyna szkody
----	----------------------	-------------	-------------------	---------------------	----------------	------------------	--------------------	------------------

Dodatkowe podsumowania	Łącznie	Ilość
Szkody wypłacone - suma 100%	0	0
W tym szkody kradzieżowe i zaginięcia	0	0
Szkody w toku - suma 100%	0	0
W tym szkody kradzieżowe i zaginięcia	0	0
Szkody pozostałe - suma 100%	0	0
W tym szkody kradzieżowe i zaginięcia	0	0

Kod ryzyka 304 Nazwa klienta INSTYTUT FIZJOLOGII I PATOLOGII
ul. MOCHNACKIEGO 10 Data wykonania raportu 2019.01.18

Nr polisy 5611812 Adres klienta 02-042 WARSZAWA Użytkownik wykonujący raport KARWISNIEWSKA

Legenda	
Przyczyna szkody	Opis
304016	Kradzież z włamaniem

Okres Ubezpieczenia 22.02.2016 - 21.02.2019

Lp	Identyfikator szkody	Data szkody	Wartość szkody AZ	Wartość szkody 100%	Suma wypłat AZ	Suma wypłat 100%	Stan/status szkody	Przyczyna szkody
1	1005611	2017.04.26	0	0	0		0 Odmówiona	304016
	Łącznie:		0	0	0		0	

Dodatkowe podsumowania	Łącznie	Ilość
Szkody wypłacone - suma 100%	0	0
W tym szkody kradzieżowe i zaginięcia	0	0
Szkody w toku - suma 100%	0	0
W tym szkody kradzieżowe i zaginięcia	0	0
Szkody pozostałe - suma 100%	0	1
W tym szkody kradzieżowe i zaginięcia	0	0

Kod ryzyka	447	Nazwa klienta	INSTYTUT FIZJOLOGII I PATOLOGII ul. MOCHNACKIEGO 10	Data wykonania raportu	2019.01.11
Nr polisy	5920890	Adres klienta	02-042 WARSZAWA	Użytkownik wykonujący raport	KARWISNIEWSKA

Legenda	
Przyczyna	Opis
szkody	

Okres Ubezpieczenia 16.03.2016 - 15.03.2019

Lp	Identyfikator szkody	Data szkody	Wartość szkody AZ	Wartość szkody 100%	Suma wypłat AZ	Suma wypłat 100%	Stan/status szkody	Przyczyna szkody
----	----------------------	-------------	----------------------	------------------------	-------------------	---------------------	-----------------------	---------------------

Dodatkowe podsumowania	Łącznie	Ilość
Szkody wypłacone - suma 100%	0	0
<i>W tym szkody kradzieżowe i zaginięcia</i>	0	0
Szkody w toku - suma 100%	0	0
<i>W tym szkody kradzieżowe i zaginięcia</i>	0	0
Szkody pozostałe - suma 100%	0	0
<i>W tym szkody kradzieżowe i zaginięcia</i>	0	0

Kod ryzyka	447	Nazwa klienta	INSTYTUT FIZJOLOGII I PATOLOGII SŁUCHU ul. MOCHNACKIEGO 10	Data wykonania raportu	2019.01.11
Nr polisy	5920888	Adres klienta	02-042 WARSZAWA	Użytkownik wykonujący raport	KARWISNIEWSKA

Legenda	
Przyczyna szkody	Opis
447201	zw. z prowadzeniem przedsiębiorstwa - uszkodzenie ciała(osobowe)
447228	BI - operacyjne

Okres Ubezpieczenia 22.02.2016 - 21.02.2019

Lp	Identyfikator szkody	Data szkody	Wartość szkody AZ	Wartość szkody 100%	Suma wypłat AZ	Suma wypłat 100%	Stan/status szkody	Przyczyna szkody
1	1004127	2016.03.09	0	0	0		0 Odmówiona	447201
2	1004398	2016.12.08	0	0	0		0 Odmówiona	447201
3	1004503	2018.01.04	20 000,00	20 000,00	0		0 W toku	447228
	Łącznie:		20 000,00	20 000,00	0		0	

Dodatkowe podsumowania	Łącznie	Ilość
Szkody wypłacone - suma 100%	0	0
W tym szkody kradzieżowe i zaginięcia	0	0
Szkody w toku - suma 100%	20 000,00	1
W tym szkody kradzieżowe i zaginięcia	0	0
Szkody pozostałe - suma 100%	0	2
W tym szkody kradzieżowe i zaginięcia	0	0

Kod ryzyka	447	Nazwa klienta	INSTYTUT FIZJOLOGII I PATOLOGII ul. MOCHNACKIEGO 10	Data wykonania raportu	2019.01.11
Nr polisy	5912969	Adres klienta	02-042 WARSZAWA	Użytkownik wykonujący raport	KARWISNIEWSKA

Legenda	
Przyczyna	Opis
szkody	

Okres Ubezpieczenia 16.03.2015 - 15.03.2016

Lp	Identyfikator szkody	Data szkody	Wartość szkody AZ	Wartość szkody 100%	Suma wypłat AZ	Suma wypłat 100%	Stan/status szkody	Przyczyna szkody
----	----------------------	-------------	----------------------	------------------------	-------------------	---------------------	-----------------------	---------------------

Dodatkowe podsumowania	Łącznie	Ilość
Szkody wypłacone - suma 100%	0	0
<i>W tym szkody kradzieżowe i zaginięcia</i>	0	0
Szkody w toku - suma 100%	0	0
<i>W tym szkody kradzieżowe i zaginięcia</i>	0	0
Szkody pozostałe - suma 100%	0	0
<i>W tym szkody kradzieżowe i zaginięcia</i>	0	0

Kod ryzyka 447 Nazwa klienta INSTYTUT FIZJOLOGII I PATOLOGII SŁUCHU Data wykonania raportu 2019.01.11
ul. MOCHNACKIEGO 10
Nr polisy 5912032 Adres klienta 02-042 WARSZAWA Użytkownik wykonujący raport KARWISNIEWSKA

Legenda	
Przyczyna szkody	Opis
447201	zw. z prowadzeniem przedsiębiorstwa - uszkodzenie ciała(osobowe)
447202	zw. z prowadzeniem przedsiębiorstwa - uszkodzenie lub zniszczenie mienia(rzeczowe)

Okres Ubezpieczenia 22.02.2015 - 21.02.2016

Lp	Identyfikator szkody	Data szkody	Wartość szkody AZ	Wartość szkody 100%	Suma wypłat AZ	Suma wypłat 100%	Stan/status szkody	Przyczyna szkody
1	1003447	2015.08.12	0	0	0		0 Odmów iona	447202
2	1003484	2015.08.25	0	0	0		0 Odmów iona	447202
3	1003785	2015.02.22	0	0	0		0 Odmów iona	447201
	Łącznie:		0	0	0		0	

Dodatkowe podsumowania	Łącznie	Ilość
Szkody wypłacone - suma 100%	0	0
W tym szkody kradzieżowe i zaginięcia	0	0
Szkody w toku - suma 100%	0	0
W tym szkody kradzieżowe i zaginięcia	0	0
Szkody pozostałe - suma 100%	0	3
W tym szkody kradzieżowe i zaginięcia	0	0



ZESTAWIENIE SZCZEGÓŁOWE
do zaświadczenia o przebiegu ubezpieczeń majątkowych o numerze ewidencyjnym: 75525539/DSS

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 2014.01.01 do 2018.12.31 dla Klienta:

INSTYTUT FIZJOLOGII I PATOLOGII SŁUCHU, REGON: 011692096									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wykaz wypłat:

Nr polisy	Produkt	Nr szkody	Data wypłaty	Data szkody	Data zgłoszenia	Przedmiot szkody	Przyczyna szkody	Liczba szkód	Wartość wypłat
VI408/2	S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	PL2011121601995	2015-05-04	2008-06-20	2011-12-12	Szkoda na osobie - obrażenia ciała (302)	Inne nienazwane ryzyka (170)	1	30 000,00 zł
VI408/2	S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	5660008982	2015-09-01	2008-11-25	2009-07-27	Szkoda na osobie - obrażenia ciała (302)	Inne nienazwane ryzyka (170)	1	26 635,00 zł
1017255660	632 OC Ogólna - Dobrowolna	PL2018021302400	2018-02-16	2018-01-11	2018-02-13	szkoda w mieniu	uszkodzenie lub zniszczenie pojazdu	1	550,20 zł
1017255660	632 OC Ogólna - Dobrowolna	PL2018021302400	2018-04-05	2018-01-11	2018-02-13	szkoda w mieniu	uszkodzenie lub zniszczenie pojazdu	0	719,27 zł

Wykaz dodatkowych kosztów likwidacji:

Nr polisy	Produkt	Nr szkody	Okres wypłaty	Data szkody	Data zgłoszenia	Wartość wypłat
2WAD1010001	P7 OC podmiotu leczniczego	5660115801	2014-03	2012-04-28	2013-10-28	393,60 zł
VI408/2	S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	PL2011121601995	2015-05	2008-06-20	2011-12-12	14 579,53 zł
3WAD1010001	P7 OC podmiotu leczniczego	PL2015051502731	2015-08	2013-07-03	2015-05-15	450,00 zł
VI408/2	S8 OC świadczeniodawcy opieki zdrowotnej	5660008982	2015-09	2008-11-25	2009-07-27	19 848,19 zł
3WAD1010001	P7 OC podmiotu leczniczego	PL2016060400569	2016-08	2013-12-17	2016-06-02	360,00 zł
2WAD1010001	P7 OC podmiotu leczniczego	5660109883	2016-12	2013-02-08	2013-08-16	17,00 zł
1025454426	P7 OC podmiotu leczniczego	PL2018071801332	2018-09	2013-03-18	2018-07-10	570,00 zł

Wykaz rezerw:

Nr polisy	Produkt	Nr szkody	Data szkody	Kwota rezerw
1025454426	P7 OC podmiotu leczniczego	PL2016060400569	2013-12-17	10 000,00 zł

Wykaz rent:

Nr szkody	Nr polisy	Produkt	Kwota rent wypł.	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



Pieczętka jednostki



Pieczętka i podpis