Załącznik nr 9 do SIWZ

**Dotychczasowy przebieg ubezpieczeń:** wg informacji otrzymanych od Ubezpieczycieli od 01.09.2014 r. do 13.07.2017 r. zostały wypłacone odszkodowania i ustanowione rezerwy na sprawy w toku jak poniżej

***Ubezpieczenia majątkowe***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rok** | **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** | | | | **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** | | | | **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk** | | | |
| **Wypłaty** | **Ilość szkód** | **Rezerwy** | **Ilość rezerw** | **Wypłaty** | **Ilość szkód** | **Rezerwy** | **Ilość rezerw** | **Wypłaty** | **Ilość szkód** | **Rezerwy** | **Ilość rezerw** |
| **2014** | 409,90 zł | 1 | - zł | 0 | 480,00 zł | 1 | - zł | 0 | - zł | 0 | - zł | 0 |
| **2015** | 622,20 zł | 2 | - zł | 0 | 1 129,26 zł | 2 | - zł | 0 | - zł | 0 | - zł | 0 |
| **2016** | 12 897,95 zł | 3 | - zł | 0 | 3 165,70 zł | 2 | - zł | 0 | - zł | 0 | - zł | 0 |
| **2017** | - zł | 0 | - zł | 0 | 2 342,37 zł | 2 | - zł | 0 | 950,00 zł | 1 | - zł | 0 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rok** | **Ubezpieczenie NNW** | | | |
| **Wypłaty** | **Ilość szkód** | **Rezerwy** | **Ilość rezerw** |
| **2014** | - zł | 0 | - zł | 0 |
| **2015** | 100,00 zł | 0 | - zł | 0 |
| **2016** | - zł | 0 | - zł | 0 |
| **2017** | - zł | 0 | - zł | 0 |

***Ubezpieczenia komunikacyjne***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rok** | **Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** | | | | **Ubezpieczenie autocasco** | | | | **Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków** | | | |
| **Wypłaty** | **Ilość szkód** | **Rezerwy** | **Ilość rezerw** | **Wypłaty** | **Ilość szkód** | **Rezerwy** | **Ilość rezerw** | **Wypłaty** | **Ilość szkód** | **Rezerwy** | **Ilość rezerw** |
| **2014** | 5 806,08 zł | 2 | - zł | 0 | 12 042,25 zł | 2 | - zł | 0 | - zł | 0 | - zł | 0 |
| **2015** | - zł | 0 | - zł | 0 | 8 605,00 zł | 1 | - zł | 0 | - zł | 0 | - zł | 0 |
| **2016** | - zł | 0 | - zł | 0 | 1 577,87 zł | 1 | - zł | 0 | - zł | 0 | - zł | 0 |
| **2017** | - zł | 0 | - zł | 0 | 7 165,76 zł | 2 | 752,68 zł | 1 | - zł | 0 | - zł | 0 |

**Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Leczniczo- Opiekuńczego w Raciążku**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rok** | **Ubezpieczenie OC SPZL-O** | | | |
| **Wypłaty** | **Ilość szkód** | **Rezerwy** | **Ilość rezerw** |
| **2014** | - zł | 0 | - zł | 0 |
| **2015** | - zł | 0 | - zł | 0 |
| **2016** | - zł | 0 | - zł | 0 |
| **2017** | - zł | 0 | - zł | 0 |