

Versicherungsnachweis
(für das Bundesamt für Güterverkehr bestimmt)

Der unterzeichnende Versicherer bestätigt hiermit, daß nach Maßgabe des Versicherungsvertrages und der folgenden Kennziffern eine Versicherung gemäß § 7a des Güterkraftverkehrsgesetzes gegen alle Schäden besteht, für die der Unternehmer nach dem vierten Abschnitt des Handelsgesetzbuches in Verbindung mit dem Frachtvertrag haftet:

Name und Anschrift des Versicherungsnehmer*
Nazwa i adres Ubezpieczonego
PT Andrzej Borski

ul. Drwęskiego 32 Poznań 60-688

REGON: 004827788 NR LICENCJI ZAWODOWEJ: TU000512

Nummer der Erlaubnis(Lizenz)*: **TU-000512**
Numer licencji

Gültig* bis **17.07.2052**
Ważność do

Erteilungsbehörd*: Główny Inspektorat Transport Drogowego
Wystawiona przez

Nummer des Versicherungsscheines: COR-373549
Numer polisy ubezpieczenia

Versicherungsperiode: **15.03.2023-14.03.2024**
Okres ubezpieczenia

Versicherungssumme: 600.000 EUR für ein und 1.200.000 EUR für alle Schadenereignisse in der Versicherungsdauer
Suma ubezpieczenia na jedno i wszystkie zdarzenia

Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group

Regionalne Centrum Ubezpieczeń Korporacyjnych
w Katowicach

ul. Ściegiennego 3: 40-114 Katowice

Tel: 92 78 52 18 / 92 78 52 19

Die Rechte des Geschädigten aus der Pflicht-Haftpflichtversicherung des Unternehmers werden durch das
Versicherungsvertragsgesetz bestimmt.

Wydział XIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS 0000033882 Kapitał zakładowy

123 630 876.00 zł wpłacony w całości -11-

WIENER TU S.A. VIG

(WIENER TU S.A. VIG Versicherung Polen)

Hauptverwaltung **Warschau**

ds. Ubezpieczeń Transportowych

Unterschrift des Versicherers

Ausstellungsdatum:

07.03.2023

*ist vom Versicherungsnehmer auszufüllen