

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

PRZEDSIĘBIORSTWO SPEDYCYJNO TRANSPORTOWE OST-SPED SP. Z O.O.

ul. Magazynowa 5A, 62-023 Gądko

REGON: 008491440

NIP: 7780048114

NR LICENCJI ZAWODOWEJ: TU-001881

Numer der Erlaubnis(Lizenz)*: **TU-001881**
Numer licencji

Gültig* von **01.05.2004 bis 04.09.2052**
Ważność od ... do

Erteilungsbehörd*: **Główny Inspektor Transportu Drogowego**
Wystawiona przez

Numer des Versicherungsscheines: **COR448435**.
Numer polisy ubezpieczenia

Versicherungsperiode: **01.11.2023 – 31.10.2024**
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

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

Wiener TU S.A.
(Wiener TU S.A. Versicherung Polen)
Hauptverwaltung Warschau

Unterschrift des Versicherers

Auststellungsdatum:

27.10.2023

Wiener Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group
ul. Wołoska 22a, 02-675 Warszawa



*ist vom Versicherungsnehmer auszufüllen