

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

Amit Firma Transportowa Sp. z o.o.,

ul. Żniwna 37, 63-900 Rawicz

REGON: 361 625 832 NIP: 699 195 64 63 NR LICENCJI ZAWODOWEJ: TU-044264

Numer der Erlaubnis(Lizenz)*: **TU-044264**
Numer licencji

Gültig* von **26.09.2015 bis 25.09.2020**
Ważność od ... do

Erteilungsbehörd*: Główny Inspektorat Transport Drogowego
Wystawiona przez

Numer des Versicherungsscheines: KOR-013556
Numer polisy ubezpieczenia

Versicherungsperiode: **03.11.2015r – 02.11.2016r.**
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.

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

Główny Specjalista
ds. Ubezpieczeń Transportowych
Anna Urbańska
Anna Urbańska

Gothaer Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
Regionálne Centrum Ubezpieczeń Korporacyjnych
w Warszawie

ul. Wołoska 22A, 02-675 Warszawa
tel.: 22 469 60 00-01, fax: 22 469 69 70
REGON 010594552, NIP 524 030 23 93

-6-

Unterschrift des Versicherers

Ausstellungsdatum: 02.11.2015

*ist vom Versicherungsnehmer auszufüllen