

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

**„SIMTRANS” Transport i Spedycja Tomasz Abramczuk**

ul. Wygonowa 43, 47-400 Racibórz

REGON: 273584191 NIP: 6391000762

Nummer der Erlaubnis (Lizenz)\*: TU-001825

**Numer licencji**

Gültig\* von **01.05.2004 bis 09.05.2052**

**Ważność od 01.05.2004 do 09.05.2052**

Erteilungsbehörd\*: **Główny Inspektor Transportu Drogowego**

**Wystawiona przez**

Nummer des Versicherungsscheines: COR-107909

**Numer polisy ubezpieczenia**

Versicherungsperiode: **21.11.2019 – 20.11.2020**

**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. Vienna Insurance Group**

(Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group Versicherung Polen)

Hauptverwaltung Warschau

**Spezialista**

**ds. Ubezpieczeń Transportowych**

  
**Magdalena Mitrega**

Unterschrift des Versicherers

Ausstellungsdatum:

13.11.2019

\*ist vom Versicherungsnehmer auszufüllen