

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*:
RAFAŁ ROSIEK FIRMA PRODUKCYJNO – HANDLOWA COMPEX
ul. Długa 131/5, 32-086 Dziekanowice, PL
Nazwa i adres Ubezpieczonego

Nummer der Erlaubnis(Lizenz)*: TU - 055771
Numer licencji

Gültig* von 28.09.2018 bis 27.09.2023
Ważność od 28.09.2018 do 27.09.2023

Erteilungsbehörd*: Główny Inspektor Transportu Drogowego

Nummer des Versicherungsscheines: COR394903 Aneks 1/2023
Numer polisy ubezpieczenia

Versicherungsperiode: 23.05.2023 – 22.05.2024
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 Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. VIG

(WIENER Versicherung Polen)
Hauptverwaltung Warschau

Główny Specjalista
ds. Ubezpieczeń Transportowych
P. Niemiec
Pawel Niemiec

Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group
Regionalne Centrum Ubezpieczeń Korporacyjnych
w Krakowie
ul. Zabłocie 43 A; 30-701 Kraków
Tel. 12 349 24 23; 12 349 24 27; NIP: 524 030 23 93
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy
Wydział XIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
KRS 0000033882 Kapitał zakładowy
123 630 876,00 zł wpłacony w całości →

Unterschrift des Versicherers
*ist vom Versicherungsnehmer auszufüllen

Auststellungsdatum: 10.05.2023