

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

UNIQ LOGISTIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA

ul. Generała Dąbrowskiego 225/243, 93-231 Łódź

REGON: 100486212 NIP: 9820351795 NR LICENCJI ZAWODOWEJ: 0151425, TU - 037667

Nummer der Erlaubnis (Lizenz)*: **TU-037667.**

Numer licencji

Gültig* von **29.10.2018 bis 28.10.2023**

Ważność od ... do

Erteilungsbehörd*: **Główny Inspektor Transportu Drogowego**

Wystawiona przez

Nummer des Versicherungsscheines: **COR331503**

Numer polisy ubezpieczenia

Versicherungsperiode: **18.05.2023 r. – 21.11.2023 r.**

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

Unterschrift des Versicherers

Ausstellungsdatum:

19.05.2023

*ist vom Versicherungsnehmer auszufüllen