

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

K.J. MAZUR Sp. z o.o.

88-110 Inowrocław 2, Balczewo 33A

REGON: 093165964 NIP: 556-22-73--823 NR LICENCJI ZAWODOWEJ: TU-008828

Nummer der Erlaubnis(Lizenz)*: **TU-008828**
Numer licencji TU-008828

Gültig* von **29.04.2004 bis 24.04.2015**
Ważność od 29.04.2004 do 24.04.2015

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

Nummer des Versicherungsscheines: **INP-384972**
Numer polisy ubezpieczenia INP-384972

Versicherungsperiode: **01.07.2014r. – 30.06.2015r.**
Okres ubezpieczenia 01.07.2014r. – 30.06.2015r.

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

FIDES FINANCIAL SERVICES Sp.z o.o.
05-092 Łomianki, ul. Warszawska 98 lok. 3
Regon 146398794, NIP 1182088514
Wojciech Chrabąszcz, tel. 516 066 813

Unterschrift des Versicherers

Ausstellungsdatum: 13.08.2014

*ist vom Versicherungsnehmer auszufüllen