

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

**OBSŁUGA I ZARZĄDZANIE TRANSPORTEM "ALMIR" MIROŚLAW LEWANDOWSKI**

Szczecińska 57, 76-200 Słupsk

REGON: 220386532 NIP: 8391071183 NR LICENCJI ZAWODOWEJ: TU-054688

Nummer der Erlaubnis (Lizenz)\*: TU-054688  
Numer licencji TU-054688

Gültig\* von **30.05.2018** bis **29.05.2023**  
Ważność od **30.05.2018** do **29.05.2023**

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

Nummer des Versicherungsscheines: **436000201488**  
Numer polisy ubezpieczenia **436000201488**

Versicherungsperiode: **03.11.2019 – 02.11.2020**  
Okres ubezpieczenia **03.11.2019 – 02.11.2020**

Versicherungssumme: 600.000 EUR für ein und 1.200.000 EUR für alle Schadenereignisse in der Versicherungsdauer  
Suma ubezpieczenia **600.000 EUR na jedno i 1.200.000 EUR wszystkie zdarzenia**

Die Rechte des Geschädigten aus der Pflicht-Haftpflichtversicherung des Unternehmers werden durch das Versicherungsvertragsgesetz bestimmt.

**STU ERGO Hestia S.A.**



Wojciech Silnicki

SOPOCKIE TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ  
**ERGO HESTIA SA**

Przedstawicielstwo Korporacyjne  
w Gdańsku

80-342 Gdańsk, ul. Jelitkowskiego 7

tel. 58 555 55 00, 58 555 55 44, fax 58 555 55 00

Unterschrift des Versicherers  
\*ist vom Versicherungsnehmer auszufüllen

Austellungsdatum: 30.10.2019