

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

**PRZEDSIĘBIORSTWO PRODUKCYJNO- HANDLOWO-USŁUGOWO-TRANSPORTOWE GRZEGORZ KWIECIEN**

Tomaszów 71, 26-505 Orońsko

REGON: 670896233

NIP: 7991262873

NR LICENCJI ZAWODOWEJ: TU-009906

Nummer der Erlaubnis (Lizenz)\*: **TU-009906**

**Numer licencji**

Gültig\* von **07.07.2024 bis 07.07.2029**

**Ważność od ... do**

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

**Wystawiona przez**

Nummer des Versicherungsscheines: **COR701607**

**Numer polisy ubezpieczenia**

Versicherungsperiode: **24.10.2025 r. – 23.10.2026 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.

**Compensa TU S.A. Vienna Insurance Group**

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

Hauptverwaltung Warschau

Główny Specjalista  
ds. Ubezpieczeń Transportowych  
*Anna Urbarska*  
Anna Urbarska

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.  
Vienna Insurance Group  
02-342 Warszawa, Al. Jerozolimskie 162  
Tel.: 22 501 60 00  
NIP: 526-021-46-86, P-006216959 (33)

Unterschrift des Versicherers

Auststellungsdatum:

17.10.2025

\*ist vom Versicherungsnehmer auszufüllen