

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

**JANAS LOGISTICS SP. Z O.O.**

ul. Gorzowska 18 C, 66-440 Skwierzyna

REGON: 080060971 NR LICENCJI ZAWODOWEJ: TU015400

Nummer der Erlaubnis( Lizenz)\*: TU015400

Numer licencji

Gültig\* bis 10.07.2026

Ważność do

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

Nummer des Versicherungsscheines: **COR293128**

Numer polisy ubezpieczenia

Versicherungsperiode: **26.06.2022-25.06.2023**

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

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

Regionalne Centrum Ubezpieczeń Korporacyjnych  
w Katowicach

ul. Ściegiennego 3; 40-114 Katowice

Tel: 32 781 55 89/93; NIP: 524 030 23 93

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy


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

Wydział XIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS 000033882 Kapitał zakładowy

110 382 876 zł wpłacony w całości - 4 -

**Specjalista**  
ds. Ubezpieczeń Transportowych

  
Magdalena Mitrega

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

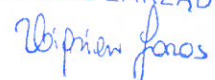
(Wiener TU S.A. Vienna Insurance Group Versicherung Polen)

Hauptverwaltung Warschau



**JANAS LOGISTICS SP. Z O.O.**  
ul. Gorzowska 18c, 66-440 Skwierzyna  
NIP PL 5961659607  
tel.: +48 95 71 71 770, fax +48 95 71 71 777

PREZES ZARZĄDU



Unterschrift des Versicherers

Ausstellungsdatum:

22.06.2022

\*ist vom Versicherungsnehmer auszufüllen