



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:

1045408896\29\1

Nummer / Numer

1. Name und Anschrift des Versicherungsunternehmer / Nazwa i adres Ubezpieczonego

AT ROAD SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, STRZESZYŃSKA 30, 60-479 POZNAŃ

2. Beginn des Versicherungsschutzes / Początek ochrony ubezpieczeniowej

01.12.2019

3. Ende des Versicherungsschutzes / Koniec ochrony ubezpieczeniowej

30.11.2020

4. Nummer des Versicherungsscheines / der Polizze / Numer polisy

1045408896

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

AT ROAD Sp. z o.o.
PREZES ZARZĄDU

Roman Tobis

26.11.2019

Ausstellungsdatum / Data wystawienia

Powinny Zakład Ubezpieczeń

Spółka Akcyjna

Pl. Cyryła Ratajskiego 8

61-726 Poznań

REGON 010001345 NIP 5260251049

ALMA BROSERSKI

Wawrzynowicz

Unterschrift des Versicherers / Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Für Deutschlandtransporte wurden pro Fahrzeug gesonderte Bestätigungen gem. § 7a GüKG ausgestellt.