

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

---

**4Cargo Sp. z o.o.**  
ul. 28 czerwca 1956 nr 213/239, 61-485 Poznań

NIP: 5273011241      REGON: 522610941

**Nummer des Versicherungsscheines: 436000329551**  
Numer polisy ubezpieczenia 436000329551

**Versicherungsperiode: 19.09.2023 – 18.09.2024**  
Okres ubezpieczenia 19.09.2023 – 18.09.2024

**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.**  
(STU ERGO Hestia S.A. Versicherung Polen)

---

\*ist vom Versicherungsnehmer auszufüllen