



Igazolás Biztosítási Fedezetigazolás / Confirmation of Insurance / Versicherungsbestätigung

*Ez úton igazoljuk, hogy a **Cross-Dock Logistics Kft., Késmárk utca. 9, H-1158 Budapest** számára a w 69 1986 10 sz. Kötvény alapján kombinált szállítmányozói és CMR-szerinti fuvarozói felelősségbiztosítási fedezet áll fenn.*

In the name and on behalf of the insurers we represent, we hereby certify that **Cross-Dock Logistics Kft., Késmárk utca. 9, H-1158 Budapest**, has signed a combined forwarder's and carrier's liability insurance according to CMR.

Namens und in Vollmacht der durch uns vertretenen Versicherer bestätigen wir hiermit, daß für die Firma **Cross-Dock Logistics Kft., Késmárk utca. 9, H-1158 Budapest** eine kombinierte Speditions- und Frachtführerhaftungsversicherung unter Zugrundelegung der CMR besteht.

A Biztosítás kiterjed a kabotázs fuvarozásra is.
Insurance is valid for cabotage transport.
Vom Versicherungsschutz sind insbesondere auch Kabotagetransporte umfaßt.

A biztosítás érvényes a Magyarországon belüli fuvarozásra is.
Also insured are transports within Hungary.
Vom Versicherungsschutz sind insbesondere auch Transporte innerhalb Ungarns umfaßt.

Biztosítás száma / Policy Number / Polizzennummer:	w 69 1986 10
Biztosító / Insurer / Versicherer:	ERGO Versicherung AG
Biztosítás kezdete / Begin of Insurance / Vers. Beginn:	01.04.2020, 00.00 óra
Vége a szerződés / Ending of Insurance / Vers. Ende:	31.12.2022, 24.00 óra
Biztosítási összeg / Sum insured / Deckungssumme:	CMR EUR 360.000,-- (EUR 600.000,00 a német kabotázs fuvarok esetében / for Cabotage in Germany / für Kabotage in Deutschland / EUR 360.000,00 belüli szállítmányokra Magyarország / for transports within Hungary / für Transporte innerhalb Ungarns)

A jelen igazolás alapján a biztosítónak / biztosítási brókernek nincs kötelezettsége harmadik fél felé. Ez a megerősítés nem tartalmaz tájékoztatói kötelezettséget akár a változásokról, akár a felmondásról.

Based on this confirmation of the insurer / insurance broker no obligation to third parties. This confirmation shall not be informed in particular about changes or termination of insurance coverage.

Aufgrund dieser Bestimmung übernimmt der Versicherer/Versicherungsmakler keinerlei Verpflichtung gegenüber Dritten. Diese Bestätigung verpflichtet insbesondere nicht über Veränderungen oder Beendigungen des Versicherungsschutzes zu informieren.

Namens und in Vollmacht der Versicherer
Wirtschafts-Assekuranz Makler GmbH

Wirtschafts-Assekuranz
Makler GmbH
Evastr. 24, 81927 München
Tel. 089/436905-0 • Fax 089/436905-11

München, 09.12.2021