



Stand 12.2025

Firma:

EXPATEAM Spółka z o.o.
(*GmbH des poln. Rechts*)

Firmensitz:

ul. Armii Krajowej 51A
59-900 Zgorzelec
Polen
Telefon +48 75 7716034
Fax +48 75 6126854
E-mail: expateam2@expateam.com
Webseite: www.expateam.com

Postanschrift in Deutschland:

EXPATEAM, Postfach 301005, 02815 Görlitz

Gründungsdatum: 20.03.2025

Rechtsform: Gesellschaft mit beschränkter Haftung

Handelsregister Wrocław KRS 0001161432

Steuernummer:

Polen (Finanzamt Zgorzelec) PL6152077158
Deutschland (Finanzamt Hammeln) 22 / 258 / 27561

Vertretungsberechtigte Personen:

Waldemar Kościukiewicz (Geschäftsführer)
Dariusz Kirkowski (Vorstandsmitglied)

| | <u>beiliegende Unterlagen</u> | <u>Datum</u> |
|--|---|---------------------|
| 1 | Freistellungsbescheinigung zum Steuerabzug bei Bauleistungen gem. §48b.1.1 EStG | 12.11.2026** |
| 3 | Unbedenklichkeitsbescheinigung des Finanzamtes | 10.12.2025* |
| 4 | Unbedenklichkeitsbescheinigung der Sozialversicherung/Krankenkasse (ZUS Polen) | 10.12.2025* |
| 8 | Nachweis der Haftpflichtversicherung (COLONADE S.A.) 3.000.000 EUR | 31.12.2025** |
| | | |
| | | |
| | | |
| *erteilt am - **gültig bis - *** erneuert am | | |



Steuernummer: 22/258/27561
Sicherheitsnummer: 232201066263

Telefon: 05151 204-0
E-Mail: Poststelle@fa-hm-hol.niedersachsen.de

Datum: 17.11.2025

**Freistellungsbescheinigung zum Steuerabzug bei Bauleistungen
gemäß § 48b Absatz 1 Satz 1 Einkommensteuergesetz (EStG)**

| | |
|-----------------|--|
| Name, Anschrift | EXPATEAM Sp.z.o.o., Armii Krajowej 51 A, 59-900 Zgorzelec, Polen |
| Gültigkeit | 13.11.2025 bis 12.11.2026 |

wird hiermit bescheinigt, dass der Empfänger der Bauleistung (Leistungsempfänger) von der Pflicht zum Steuerabzug nach § 48 Abs. 1 EStG befreit ist.

Wichtiger Hinweis:

Diese Bescheinigung ist dem Leistungsempfänger im Original auszuhändigen, wenn sie für bestimmte Bauleistungen gilt. Ist die Bescheinigung für einen Zeitraum gültig, kann auch eine Kopie ausgehändigt oder elektronisch übermittelt werden. Das Original ist mit Dienstsiegel und Sicherheitsnummer versehen.

Der Leistungsempfänger haftet für einen nicht oder zu niedrig abgeführten Abzugsbetrag. Der Leistungsempfänger haftet nicht, wenn ihm im Zeitpunkt der Gegenleistung eine Freistellungsbescheinigung (§ 48b EStG) vorgelegen hat, auf deren Rechtmäßigkeit er vertrauen konnte. Er darf insbesondere dann nicht auf eine Freistellungsbescheinigung vertrauen, wenn diese durch unlautere Mittel oder durch falsche Angaben erwirkt wurde und ihm dies bekannt oder infolge grober Fahrlässigkeit nicht bekannt war. **Hat der Leistungsempfänger die Gültigkeit der Freistellungsbescheinigung im Zeitpunkt der Gegenleistung durch eine elektronische Abfrage beim Bundeszentralamt für Steuern (BZSt) oder durch eine Anfrage beim Finanzamt überprüft, liegt in der Regel keine grobe Fahrlässigkeit vor.** Hierzu kann im Wege einer elektronischen Abfrage beim BZSt (<https://eibe.bff-online.de/eibe>) eine Bestätigung der Gültigkeit der Bescheinigung erlangt werden. Bestätigt das BZSt die Gültigkeit nicht oder kann der Leistungsempfänger die elektronische Abfrage nicht durchführen, kann sich der Leistungsempfänger auch durch eine Nachfrage bei dem auf der Freistellungsbescheinigung angegebenen Finanzamt Gewissheit verschaffen. Die Befreiung von der Pflicht zum Steuerabzug gilt für Zahlungen, die innerhalb des o.g. Gültigkeitszeitraumes und/ oder für die o.g. Bauleistungen geleistet werden. Die Aufrechnung (Verrechnung) des Leistungsempfängers mit Gegenansprüchen gegenüber dem Leistenden steht einer Zahlung gleich.

Der Widerruf dieser Bescheinigung bleibt vorbehalten.

Mit freundlichen Grüßen



Ihr Finanzamt

(Dieses Schreiben wurde maschinell erstellt und ist ohne Unterschrift gültig.)

Datenschutzhinweis:

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Steuerverwaltung und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner entnehmen Sie bitte dem allgemeinen Informationsschreiben der Finanzverwaltung. Dieses Informationsschreiben finden Sie unter www.finanzamt.de (unter der Rubrik "Datenschutz") oder erhalten Sie bei Ihrem Finanzamt.



UNP: eUS-25-0F9DE0A

Znak sprawy: 0231-NUS.4050.001116.2025.eUS

Data wydania: 10.12.2025

ZAS-W

Zaświadczenie o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości

Dane identyfikacyjne podatnika

EXPATEAM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
NIP: 6152077158

Dane adresowe podatnika

ARMII KRAJOWEJ 51A
59-900 ZGORZELEC
POLSKA

Treść zaświadczenia

Zaległości podatkowe

Zaświadczam, że nie wystąpiły zaległości podatkowe.

Odsetki za zwłokę – art. 53a ustawy Ordynacja podatkowa

Zaświadczam, że nie wystąpiły odsetki za zwłokę.

Informacje o opłacie skarbowej

Wydanie zaświadczenia nie podlega opłacie skarbowej na podstawie art. 3b ustawy z 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej.

Podstawa prawna

art. 306e w związku z art. 306ka ustawy z 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa



UNP: eUS-25-0F9DE0A

Aktenzeichen: 0231-NUS.4050.001116.2025.eUS

Ausstellungsdatum: 10.12.2025

ZAS-W

Bescheinigung über die Nichtvorliegen von Steuerrückständen oder Feststellung des Rückstandsbetrags

Identifikationsdaten des Steuerpflichtigen

EXPATEAM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ NIP:
6152077158

Anschrift des Steuerpflichtigen

ARMII KRAJOWEJ 51A
59-900 ZGORZELEC
POLEN



Inhalt der Bescheinigung

Steuerrückstände

Ich bestätige, dass keine Steuerrückstände bestehen.

Verzugszinsen – Art. 53a des Steuerverfahrensgesetzes

Ich bestätige, dass keine Verzugszinsen angefallen sind.

Informationen zur Stempelsteuer

Die Ausstellung der Bescheinigung unterliegt gemäß Art. 3b des Gesetzes vom 16. November 2006 über die Stempelsteuer keiner Stempelsteuer.

Rechtsgrundlage

Art. 306e in Verbindung mit Art. 306ka des Gesetzes vom 29. August 1997 Steuerordnung

Automatisch im E-Finanzamt
generiertes Schreiben mit qualifiziertem
elektronischen Siegel des Leiters der
Nationalen Finanzverwaltung

JELENIA GÓRA, dnia 10-12-2025 r.

ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEKNr zaświadczenia: **430471ZN25.0003526**

Dane płatnika składek:

Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: EXPATEAM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
ul. ARMII KRAJOWEJ 51A 59-900 ZGORZELEC

NIP

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 1 | 5 | 2 | 0 | 7 | 7 | 1 | 5 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

REGON

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|
| 5 | 4 | 1 | 2 | 1 | 7 | 9 | 4 | 7 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|

Zaświadcza się, że płatnik składek zobowiązany jest do opłacania składek na:

a. ubezpieczenie zdrowotne

i nie ma zaległości wymagalnych według stanu na dzień

| | |
|---|---|
| 1 | 0 |
|---|---|

 -

| | |
|---|---|
| 1 | 2 |
|---|---|

 -

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | 0 | 2 | 5 |
|---|---|---|---|

dzień - miesiąc - rok

Zaświadczenie wydaje się na wniosek, na podstawie art. 50 ust. 4 i art. 123 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. z 2025 r. poz. 350 z późn. zm.) oraz art. 217 i 218 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2025 r. poz. 1691).



Stanowisko: Starszy specjalista

Signed by / Podpisano przez:

Izabela Magdalena Kozioł
Zakład Ubezpieczeń
Społecznych

Date / Data: 2025-12-10 11:19

JELENIA GÓRA, am 10.12.2025

BESCHEINIGUNG ÜBER DIE ZAHLUNG VON BEITRÄGEN

Bescheinigungsnummer: **430471ZN25.0003526**

Angaben zum Beitragszahler:

Name / Vorname und Nachname / Adresse: EXPATEAM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ul.
ARMII KRAJOWEJ 51A 59-900 ZGORZELEC

SteuerNr.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 1 | 5 | 2 | 0 | 7 | 7 | 1 | 5 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

REGON

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|
| 5 | 4 | 1 | 2 | 1 | 7 | 9 | 4 | 7 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|

Es wird bescheinigt, dass der Beitragszahler verpflichtet ist, Beiträge zu zahlen für:

a. Krankenversicherung

und keine Zahlungsrückstände zum Stand vom

| | | | | | | | | | |
|-----|---|---|-------|---|---|------|---|---|---|
| 1 | 0 | - | 1 | 2 | - | 2 | 0 | 2 | 5 |
| Tag | | | Monat | | | Jahr | | | |

Die Bescheinigung wird auf Antrag gemäß Art. 50 Abs. 4 und Art. 123 des Gesetzes vom 13. Oktober 1998 über das Sozialversicherungssystem (Gesetzblatt von 2025, Pos. 350 mit späteren Änderungen) und Art. 217 und 218 des Gesetzes vom 14. Juni 1960 Verwaltungsverfahrensgesetz (Gesetzblatt von 2025, Pos. 1691) auf Antrag ausgestellt.



Stanowisko: Starszy specjalista

Unterzeichnet von:

Izabela Magdalena Kozioł
S o z i a l v e r s i c h e r u n g s a n s t a l t

Datum: 10.12.2025, 11:19 Uhr



Certyfikat Ubezpieczenia Nr 1/2025 Do Polisy Nr 4036100374

Niniejszym certyfikatem Connade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce zaświadcza fakt zawarcia oraz warunki umowy ubezpieczenia potwierdzonej w/w polisą w zakresie wskazanym w certyfikacie.

UBEZPIECZAJĄCY

Międzynarodowa Spółdzielnia Usługowa EXPATEAM
ul. Armii Krajowej 51A
59-900 Zgorzelec
NIP: 6151952693

UBEZPIECZONY

Międzynarodowa Spółdzielnia Usługowa EXPATEAM i wszyscy jej członkowie oraz wszyscy członkowie Stowarzyszenia „Praca bez Granic” uczestniczący jako podwykonawcy lub w ramach umowy konsorcjum w realizacji kontraktów zawieranych z klientami przez Międzynarodową Spółdzielnię Usługową EXPATEAM.

OKRES UBEZPIECZENIA

Od: 01 stycznia 2025 r., godz. 00.00
Do: 31 grudnia 2025 r., godz. 24.00

UBEZPIECZONA DZIAŁALNOŚĆ

Zgodnie z Polisą.

WARUNKI UMOWY UBEZPIECZENIA

Ogólne warunki ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej oraz posiadania rzeczy zatwierdzone przez dyrektora Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie w dniu 12 lutego 2018 r., zwane dalej „OWU”.

PRZEDMIOT I ZAKRES UMOWY UBEZPIECZENIA

| | | |
|---------------|---|----------|
| Dział II OWU | Odpowiedzialność cywilna z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej i posiadania rzeczy | włączono |
| Dział III OWU | Odpowiedzialność cywilna za Produkt | włączono |
| Dział IV OWU | Odpowiedzialność cywilna za szkody wyrządzone Pracownikom Ubezpieczonego | włączono |
| Dział V OWU | Odpowiedzialność cywilna za zanieczyszczenie środowiska | włączono |

LIMIT ODPOWIEDZIALNOŚCI

12 869 700 PLN (r ownowarto c 3 000 000 EUR) na jedno zdarzenie i na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia  acznie

Przeliczenie z EUR na PLN według średniego kursu NBP z dnia 04.12.2024 r., 1 EUR = 4,2899 PLN

ZAKRES TERYTORIALNY

Europa z wy aczeniem Rosji i Białorusi

Certyfikat nie stanowi dokumentu ubezpieczenia w rozumieniu przepisów art. 809   1 Kodeksu cywilnego oraz Ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.

Jedynym wi z cym dokumentem ubezpieczenia pozostaje Polisa numer 4036100374, a niniejszy certyfikat w  adnym wypadku jej nie zastępuje.

Niniejszy certyfikat zawiera wyłacznie streszczenie warunków umowy ubezpieczenia. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią Certyfikatu i Polisy, wi z ca pozostaje tre c Polisy.

Miejsce i data wystawienia Certyfikatu: Warszawa, 03.01.2025 r.

.....
Marcin Rydel
Starszy Specjalista ds. Ubezpiecze  OC
Colonnade Insurance S.A. Oddzia  w Polsce

Zertifikat Nr 1/2025

Zur Versicherungspolice Nr 4036100374

Im vorliegenden Zertifikat bescheinigt Connade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce die Tatsache des Abschlusses sowie die Bedingungen des Versicherungsvertrages, der im oben genannten Versicherungsschein bestätigt ist, im Bereich, der im Zertifikat angeführt ist.

VERSICHERUNGSNEHMER

Międzynarodowa Spółdzielnia Usługowa EXPATEAM
ul. Armii Krajowej 51A
59-900 Zgorzelec
NIP: 6151952693

VERSICHERTER

Die Internationale Dienstleistungs kooperative EXPATEAM und alle ihre Mitglieder sowie alle Mitglieder der Vereinigung „Arbeit ohne Grenzen“, die als Unterauftragnehmer oder im Rahmen eines Konsortialvertrags an der Ausführung von Verträgen beteiligt sind, die Internationale Dienstleistungs kooperative EXPATEAM mit Kunden abgeschlossen hat.

VERSICHERUNGSZEITRAUM

Von: 01.01.2025, um 00:00 Uhr
Bis: 31.12.2025., um 24.00 Uhr

ART DER GESCHÄFTSTÄTIGKEIT

Gemäss Der Versicherungspolice.

BEDINGUNGEN DES VERSICHERUNGSVERTRAGES

Allgemeine Bedingungen der Haftpflichtversicherung, Colonnade Insurance Société Anonyme Oddział w Polsce Aktiengesellschaft – Niederlassung in Polen, vom 12 Februar 2018 (im weiteren „AVB“ genannt).

GEGENSTAND DES VERSICHERUNGSVERTRAGES

| | | |
|---------------------|--|-------------|
| Sektion II der AVB | Zivilhaftung für Geschäfte und Besitz von Dingen | aufgenommen |
| Sektion III der AVB | Zivilrechtliche Haftung für das Produkt | aufgenommen |
| Sektion IV der AVB | Haftpflicht für Schäden, die den Mitarbeitern des Versicherungsnehmers entstehen | aufgenommen |
| Sektion V der AVB | Zivilrechtliche Haftung für Umweltverschmutzung | aufgenommen |

HAFTUNGSGRENZE

12 869 700 PLN (Gegenwert von 3 000 000 EUR) für ein Ereignis und alle Ereignisse zusammen im
Versicherungszeitraum

(nach dem Mittelkurs der Polnischen Nationalbank NBP vom 04.12.2024 r., 1 EUR = 4,2899 PLN)

TERRITORIALER GELTUNGSBEREICH

Europa ohne Russland und Weißrussland

Das Zertifikat ist kein Versicherungsdokument im Sinne von Vorschriften von Art. 809 § 1 des Zivilgesetzbuches
sowie des Gesetzes vom 11. September 2015 über die Versicherungstätigkeit und Rückversicherungsaktivitäten.

Das einzig bindende Versicherungsdokument bleibt der Versicherungsschein Nr. 4036100374, und das
vorliegende Zertifikat ersetzt ihn im keinen Fall.

Das vorliegende Zertifikat enthält lediglich die Zusammenfassung von Bedingungen des Versicherungsvertrages.
Bei Abweichungen zwischen dem Inhalt des Zertifikats und des Versicherungsscheins bleibt der Inhalt des
Versicherungsscheins bindend.

Ort und Datum der Ausstellung der Bescheinigung: Warschau, den 03.01.2025

.....
Marcin Rydel

Starszy Specjalista ds. Ubezpieczeń OC
Colonnade Insurance S.A. Oddział w Polsce

Dokument vorbereitet:
Edyta Kowalczyk



Beilage Nr. 1/2025

Zur Police Nr. 4036100374

HAFTPFLICHTVERSICHERUNG FÜR DIE AUSÜBUNG DER WIRTSCHAFTLICHEN TÄTIGKEIT UND BESITZ VON SACHEN **LIABILITY PROTECT**

VERSICHERER / VERSICHERTER

Internationale Dienstleistungsgenossenschaft EXPATEAM

VERSICHERER

Colonnade Insurance S.A.

vertreten durch

Colonnade Insurance Société Anonyme

Niederlassung in Polen

BROKER

EIB S.A.

Mit diesem Nachtrag Nr. 1/2025, der integraler Bestandteil der Police Nr. 4036100374 und Ergänzung des Versicherungsvertrags zwischen den oben genannten Parteien ist, bestätigt Colonnade Insurance Soci  s Anonyme Oddział w Polsce die Einf  hrung der folgenden   nderung:

1. Mit Wirkung vom 20.10.2025 wird in den Versicherungsvertrag des Versicherten Folgendes aufgenommen:

VERSICHERTER

Expateam Sp. z o.o.

59-900 Zgorzelec, ul. Armii Krajowej 51 A

KRS 0001161432, Regon 541217947, NIP 6152077158

Alle anderen Bedingungen der Police bleiben unver  ndert.

Warschau, 22.10.2025

Marcin Rydel

Manager f  r die Zeichnung von Haftpflichtversicherungen
Colonnade Insurance S.A. Niederlassung in Polen