Haftpflichtversicherung
Versicherungsbestätigung

Liability Insurance
Certificate of Insurance

Versicherungsnehmer(in) Muster AG Herr Matthias Mustermann Musterallee 99 99999 Musterhausen	**Policyholder** Muster AG Herr Matthias Mustermann Musterallee 99 99999 Musterhausen
Versicherungsscheinnummer HV.VSH.6.221.547	**Policy Number** HV.VSH.6.221.547
Versichertes Risiko Unternehmen der IT-Branche gemäß Ihren Angaben	**Insured Risk** Professional Indemnity and General Liability Insurance for IT-Companies
Versicherungssummen 1.000.000,00 € Vermögensschäden 5.000.000,00 € Personen- und Sachschäden pauschal **Maximierung** zweifach je Versicherungsjahr	**Sum Insured** 1.000.000,00 € Financial Losses 5.000.000,00 € Personal Accident and Property Damage in total **Aggregate Limit** double aggregated per year
Selbstbehalt Fest-SB je Versicherungsfall: 500,00 €	**Deductible** 500.00 € for each and every Loss
Versicherungsperiode 01.01.2018 12:00 Uhr bis 01.01.2019 12:00 Uhr **Nächste Fälligkeit** 01.01.2019	**Period of Insurance** 01/01/2018 12:00 o`clock to 01/01/2019 12:00 o`clock **Next Due Date** 01/01/2019
Versicherungsbedingungen Net IT by Hiscox 02/2013 (ggf. Besondere Deckungsvereinbarungen)	**Insurance Terms and Conditions** Net IT by Hiscox 02/2013 (if applicable: Special Coverage Arrangements)
Schadenmeldung an HISCOX, Arnulfstraße 31, D-80636 München Telefon: +49 (0)89 545801 300 Telfax: +49 (0)89 545801399 **Schaden-Hotline: 07000 SCHADEN** (+49(0)70007242336)	**Send your Claims Information to** HISCOX, Arnulfstraße 31, D-80636 Munich, Germany Phone: +49 (0)89 545801 300 Facsimile: +49 (0)89 545801399 **Claims-Hotline: +49 (0)7000 SCHADEN** (+49(0)70007242336)
Haftungsausschluss Rechtsverbindlich ist ausschließlich der deutsche Vertrag.	**Disclaimer** Only the German policy wording is legally binding.
Online Validierung Überprüfen Sie die Echtheit und den aktuellen Status dieser Versicherung unter folgendem Link: Zur Online-Validierung	**Advantage for principals** Validate the correctness of this insurance certificate by visiting the following link: Online Validation

Versicherer HISCOX Insurance Company Ltd. Niederlassung für die Bundesrepublik Deutschland Hauptbevollmächtigter: Robert Dietrich München, den 10.12.2017	**Insurer** HISCOX Insurance Company Ltd. Subsidary for Germany General Representative: Robert Dietrich Munich December 10, 2017