

Versicherungsbestätigung**Certificate of Insurance****Betriebs-, Produkt- und Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung****Public, Products and Professional Liability Insurance****Versicherungsnehmer****Policy Holder**

TÜV Rheinland AG
Am Grauen Stein
51105 Köln

Mitversicherte Unternehmen**Additional Insured**

TÜV Rheinland InterCert Kft., Hungary

Versicherungsscheinnummer**Policy Number**

DEL004864250M

Versicherer**Insurer**

Allianz Global Corporate & Specialty SE

Deckungsumfang**Scope of Cover**

Der Versicherungsschutz des obengenannten Vertrages umfasst die gesetzliche Haftpflicht des Versicherungsnehmers und der mitversicherten Unternehmen im Inland wegen Personen-, Sach- und mitversicherten Vermögensschäden Dritter aus dem Betriebsstätten- und Produkthaftpflichtrisiko.

Coverage of the above-mentioned insurance contract is provided for the legal liability of the policy holder and additional insureds located in Germany in respect of bodily injury, property damage and covered pure financial loss to a third party pertaining to public and products liability.

Versicherungsschutz im Rahmen und Umfang des oben genannten Vertrages besteht zudem für die gesetzliche Haftpflicht des Versicherungsnehmers und der mitversicherten Unternehmen für das Berufshaftpflichtrisiko für finanzielle Verluste aufgrund von Fehlern oder Fahrlässigkeit

The insurance also covers legal liability for professional liability against claims of mistake or negligence of the service providing.

Für mitversicherte Unternehmen im Ausland besteht Versicherungsschutz im Anschluss an die lokalen Grunddeckungen und unter Anrechnung der Versicherungssumme der jeweiligen Grunddeckung.

For additional insureds abroad coverage is granted in excess of local primaries with their respective limits of liability being offset.

Örtlicher Geltungsbereich**Territorial Scope**

weltweit/worldwide

Versicherungssummen		Limits of Indemnity
Personen-, Sach- und mitversicherte Vermögensschäden (Pauschalversicherungssumme)		Bodily injury, property damage and covered pure financial loss (Combined single limit)
je Versicherungsfall	2.500.000 EUR	any one occurrence
und je Versicherungsjahr	5.000.000 EUR	annual aggregate

Versicherungsdauer		Policy Period
Beginn	01.01.2025	Inception date
Ablauf	01.01.2026	Expiration date
Der Vertrag verlängert sich um ein weiteres Jahr, wenn er nicht 3 Monate vor Ablauf gekündigt wird.		The policy is automatically extended for another year unless it is cancelled three months prior to the expiration date.

Diese Versicherungsbestätigung dient lediglich Informationszwecken. Für die Deckungsinhalte ist ausschließlich der Versicherungsvertrag rechtsverbindlich.	This insurance certificate is issued for information purposes only and does not confer any rights to the Certificate Holder. This certificate does not expand or change the terms and conditions of coverage.
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ort, Datum	Place, Date
Unterschrift des Versicherers	Signature of the insurer

Cologne, 13.11.2024

Allianz Global Corporate & Specialty SE



(Dr. Vogler) (Williams)