

**Betriebshaftpflichtversicherung
Versicherungsbestätigung**

**General Liability Insurance
Certificate of Insurance**

Versicherungsnehmer(in) Herr Claas Rosenhagen Happenweilerstr. 14 88090 Immenstaad am Bodensee Deutschland	Policyholder Herr Claas Rosenhagen Happenweilerstr. 14 88090 Immenstaad am Bodensee Deutschland
---	--

Versicherungsscheinnummer PL-PSC700344204/00	Policy Number PL-PSC700344204/00
--	--

Versichertes Risiko Betriebshaftpflichtversicherung	Insured Risk General Liability
---	--

Versicherungssumme 5.000.000,00 € für Personen- und Sachschäden (inkl. Mietsachschäden) Maximierung 3 - fach maximiert je Versicherungsjahr	Sum Insured 5.000.000,00 € for bodily injury and property damages (including claims to rented property) Aggregate Limit 3 - time(s) aggregated
--	---

Versicherungsperiode 1. November 2025 bis 1. November 2026	Period of Insurance 1. November 2025 to 1. November 2026
Nächste Fälligkeit 1. November 2026	Next Due Date 1. November 2026

Versicherungsbedingungen Betriebs-Haftpflicht 01/2019	Insurance Terms and Conditions Betriebs-Haftpflicht 01/2019
---	---

Schadenmeldung an Hiscox, Bernhard-Wicki-Str. 3 80636 München Telefon: +49 (0)89 545801 300 Telefax: +49 (0)89 545801 399 E-mail: hiscox.schaden@hiscox.de	Claims Information to Hiscox, Bernhard-Wicki-Str. 3 80636 München Phone: +49 (0)89 545801 300 Facsimile: +49 (0)89 545801 399 E-mail: hiscox.schaden@hiscox.de
---	---

Haftungsausschluss Diese Versicherungsbestätigung dient nur der Information. Rechtsverbindlich ist ausschließlich der deutsche Vertrag.	Disclaimer This certificate of insurance is just for information purposes. Only the German policy wording is legally binding.
---	---

Versicherer HISCOX SA Hauptbevollmächtigter Markus Niederreiner  München, 4. September 2025	Insurer HISCOX SA Chief Representative Markus Niederreiner  Munich, 4. September 2025
--	---