

Haftpflichtversicherung Versicherungsbestätigung

Liability Insurance Certificate of Insurance

Versicherungsnehmer(in) 1.Juliane Dressel Wohn- Immobilienverwaltung Hauptstraße 30/1 73666 Baltmannweiler Deutschland	Policyholder 1.Juliane Dressel Wohn- Immobilienverwaltung Hauptstraße 30/1 73666 Baltmannweiler Deutschland
Mitversicherte Unternehmen	Co-Insured
Versicherungsscheinnummer PL-PSC810203063/00	Policy Number PL-PSC810203063/00
Versichertes Risiko Vermögensschadenhaftpflicht	Insured Risk Professional Indemnity
Versicherungssumme 1.000.000,00 € für Vermögensschäden Maximierung 3 - fach maximiert je Versicherungsjahr	Sum Insured 1.000.000,00 € for financial losses Aggregate Limit 3 - time(s) aggregated
Versicherungsperiode 1. März 2026 bis 1. März 2027 Nächste Fälligkeit 1. März 2027	Period of Insurance 1. March 2026 to 1. March 2027 Next Due Date 1. March 2027
Versicherungsbedingungen Professions 02/19	Insurance Terms and Conditions Professions 02/19
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

Seite 1 von 2

Hiscox SA
Niederlassung für Deutschland
Hauptbevollmächtigter
Tim Bethge

Adresse

Bernhard-Wicki-Str. 3
80636 München
Deutschland

Amtsgericht

München HRB 238125

T +49 (0)89 54 58 01 100
E hiscox.info@hiscox.de

www.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 Tim Bethge  München, 25. Februar 2026	Insurer HISCOX SA Chief Representative Tim Bethge  Munich, 25. February 2026