VERSICHERUNGSBESTÄTIGUNG Net-IT
Haftpflichtversicherung für
IT-Betriebe
**Nr.:HV.VSH.6.220.842**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Versicherungsnehmer:** | LUX! IT UND MEDIA<br>Herr Michael Lux<br>Winchesterstraße 2<br>35394 Gießen | | |
| **Versichertes Risiko:** | Unternehmen der IT-Branche gemäß Ihren Angaben | | |
| **Versicherungssummen:**<br>(2 - fach maximiert je Versicherungsjahr) | 2.500.000,00 € Personen-, Sach- und Vermögensschäden pauschal | | |
| **Selbstbehalt:** | Fest-SB je Versicherungsfall: 2.000,00 € | | |
| **Beginn der Versicherung:** | 17.11.2008<br>12:00 Uhr | **Ablauf der Versicherung:** | 01.01.2013<br>12:00 Uhr |
| **Nächste Fälligkeit:** | 01.01.2013 | | |
| **Versicherungs-bedingungen:** | Net-IT_04-2010<br>(ggf. Besondere Deckungsvereinbarungen) | | |
| **Schadenmeldung an:** | HISCOX AG, Arnulfstraße 31<br>80636 München<br>Tel.: +49 (0) 89 545801-300, Fax: +49 (0) 89 545801-399 | | |

**Online Validierung:**

Bei KuV24 können Auftraggeber diese Versicherung direkt online auf Echtheit prüfen. Klicken Sie dazu einfach auf den folgenden Link und Sie erhalten Angaben zum aktuellen Status dieser Versicherung: www.kuv24.de/validierung/6220842

gezeichnet:

| | |
|---|---|
| **Hiscox AG**<br>Arnulfstraße 31, 80636 München<br>**in Vollmacht für**<br>**HISCOX Insurance Company Ltd.**<br>Niederlassung für die BRD<br>Hauptbevollmächtigter: Robert Dietrich | **Betreuender Makler:**<br>KuV24<br>**Konzept und Verantwortung**<br>Versicherungsmakler GmbH<br>Postfach 40 32<br>89030 Ulm<br>Tel. : +49 (0) 731-27703-63<br>Fax: +49 (0) 731-27703-963 |

INSURANCE CERTIFICATE
Professional Indemnity and General Liability Insurance for IT-Companies
**Policy-Number.: HV.VSH.6.220.842**

| | | |
|---|---|---|
| **Insured:** | LUX! IT UND MEDIA<br>Herr Michael Lux<br>Winchesterstraße 2<br>35394 Gießen | |
| **Insured Risk:** | Professional Indemnity and General Liability Insurance for IT-Companies | |
| **Sum Insured:** (aggregate two times per year) | 2,500,000.00 € Personal Accident, Property Damage and Financial Losses in total | |
| **Deductible:** | 2,000.00 € for each and every Loss | |
| **Period of Insurance:** | **from:** 17/11/2008<br>12:00 o`clock | **to:** 01/01/2013<br>12:00 o`clock |
| **Next Due Date:** | 01/01/2013 | |
| **Conditions:** | Net-IT_04-2010<br>(if applicable: Special Coverage Arrangements) | |
| **Send your Claims Information to:** | HISCOX AG, Arnulfstraße 31, 80636 Munich, Germany<br>Phone: +49(0)89/545801-300, Facsimile: +49(0)89/545801-399<br>Claims-Hotline: 07000 SCHADEN (070007242336) | |

**Online Validation:**

Advantage for principals: Validate the correctness of this insurance certificate by visiting the following link: www.kuv24.de/validierung/6220842

Signed by::

| | |
|---|---|
| **Hiscox AG**<br>Arnulfstraße 31, 80636 Munich, Germany<br>**with Certificate of Authority from**<br><br>**HISCOX Insurance Company Ltd.**<br>Subsidiary for Germany<br>Hauptbevollmächtigter: Robert Dietrich | **Insurance Broker:**<br><br>KuV24<br>**Konzept und Verantwortung**<br>Versicherungsmakler GmbH<br>Postfach 40 32<br>89030 Ulm<br>Germany<br>Tel.: +49 (0) 731-27703-63<br>Fax: +49 (0) 731-27703-963 |