
Versicherungsbestätigung 1 **Certificate of Insurance**

Versicherungsscheinnummer 1.1 **Policy Number**

80501432 01059 113

Versicherungsbeginn 1.2 **Inception Date**
01.01.2025, 0:00 Uhr MEZ 01.01.2025, 0:00 CET
Tag/Monat/Jahr day/month/year

Versicherungsablauf 1.3 **Expiration Date**
01.01.2026, 0:00 Uhr MEZ 01.01.2026, 0:00 CET
Tag/Monat/Jahr day/month/year

Versicherungsnehmer 1.4 **Insured**

EFAFLEX Tor- und Sicherheitssysteme GmbH & Co. KG
Fliederstr. 14
84079 Bruckberg

Art der Versicherung 2 **Type of Insurance**

Betriebs- und Produkt-Haftpflichtversicherung General Liability -comprehensive form-
including Premises Operations and
Products/Completed Operations Hazard

Örtlicher Geltungsbereich 3 **Policy Territory**

weltweit world-wide

Deckungssummen 4 **Limits of Indemnity**

Personen- und/oder Sachschäden (pauschal) Bodily Injury and/or Property Damage
combined single limit

Je Versicherungsfall EUR 25.000.000 anyone insured event
Höchstens je Versicherungsjahr EUR 50.000.000 in annual aggregate

Vermögensschäden Pure financial Loss

Je Versicherungsfall EUR 1.000.000 anyone insured event
Höchstens je Versicherungsjahr EUR 2.000.000 in annual aggregate

Es bestehen Deckungssummen-Begrenzungen für bestimmte Deckungstatbestände. The limits of Indemnity are limited in
respect of particular types of coverage.

**Art der Versicherung**

Umwelt-Haftpflichtversicherung

5 Type of Insurance

Environmental Liability Insurance

DeckungssummenPersonen-, Sach- und/oder Vermögensschäden
(pauschal)Je Versicherungsfall EUR 25.000.000
Höchstens je Versicherungsjahr EUR 25.000.000Es bestehen Deckungssummen-Begrenzungen für
bestimmte Deckungstatbestände.**6 Limits of Indemnity**Bodily Injury, Property Damage and/or
pure financial loss combinedanyone insured event
in annual aggregateThe limits of Indemnity are limited in
respect of particular types of coverage.**Rechts- und Gerichtsstand**Für Streitigkeiten bezüglich der Auslegung des
Bedingungsumfanges dieses Vertrages wird als
ausschließlicher Gerichtsstand Hannover vereinbart.
Diese Gerichtsstandsvereinbarung gilt auch für im
Ausland ansässige mitversicherte Unternehmen. Es
gilt ausschließlich deutsches Recht.**7 Governing Law and Jurisdiction**German law shall apply exclusively to the
interpretation of this confirmation and
the policy to which it attaches. Exclusive
place of jurisdiction is Hanover, Germany.
This shall also apply to foreign additional
insured.**Hinweis**Ausschließlich der deutsche Versicherungsvertrag ist
rechtsverbindlich.Unabhängig von jeglicher Voraussetzung oder
anderen vertraglichen Vereinbarungen, wegen
derer diese Versicherungsbestätigung ausgestellt
wurde oder auf die sie sich bezieht, besteht
Versicherungsschutz nur im Rahmen und Umfang
des beschriebenen Versicherungsvertrages. Die
aufgeführten Deckungssummen können durch
Schadenzahlungen reduziert sein.Diese Bestätigung ist nur zum Zwecke der
Information ausgestellt und überträgt keinerlei
Rechte auf den Inhaber.Durch diese Bestätigung wird die Deckung, die
durch die oben genannte Police geboten wird,
weder ergänzt noch erweitert oder geändert.

München, 17.12.2024

HDI Global SE
Operations Liability**8 Annotation**

Only the German policy is legally binding.

Irregardless of any requirement,
contractual agreement or other
documentation for which this certificate
is being requested or may pertain, the
insurance coverage afforded by the
captioned policy will be limited to and
will still be subject of its original terms,
conditions and exclusions. Limits shown
may have been reduced by paid claims.The certificate is issued as a matter
of information only and confers no
rights upon the certificate holder.
This certificate does not amend,
extend or alter the coverage
afforded by the policy described
above.