

Haftpflichtversicherung Versicherungsbestätigung

Liability Insurance Certificate of Insurance

Versicherungsnehmer(in) Junico GmbH Versmannstraße 4 20457 Hamburg Deutschland	Policyholder Junico GmbH Versmannstraße 4 20457 Hamburg Deutschland
Mitversicherte Unternehmen Freelancer:innen sind in über Junico vermittelten Projekten mitversichert.	Co-Insured Freelancers are covered under this insurance for projects arranged through Junico.
Versicherungsscheinnummer PL-PSC906751684/03	Policy Number PL-PSC906751684/03
Versichertes Risiko Vermögensschadenhaftpflicht	Insured Risk Professional Indemnity
Versicherungssumme 5.000.000,00 € für Vermögensschäden Maximierung 3 - fach maximiert je Versicherungsjahr	Sum Insured 5.000.000,00 € for financial losses Aggregate Limit 3 - time(s) aggregated
Versicherungsperiode 26. August 2026 bis 1. April 2027 Nächste Fälligkeit 1. April 2027	Period of Insurance 26. August 2026 to 1. April 2027 Next Due Date 1. April 2027
Versicherungsbedingungen Net IT 01/19	Insurance Terms and Conditions Net IT 01/19
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
München HRB 238125

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

www.hiscox.de

Amtsgericht

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, 16. September 2026	Insurer HISCOX SA Chief Representative Tim Bethge  Munich, 16. September 2026