

Länsförsäkringar bekräftar härmed att vi utfärdat en försäkring till nedan angivna försäkringstagare med försäkringstyp och försäkringsbelopp enligt nedan. Detta försäkringsbevis varken utökar eller ändrar skyddet av nedan angivna försäkring. Detta försäkringsbevis är endast utfärdat för information om försäkringen och tilldelar inte innehavaren av försäkringsbeviset några rättigheter. Rättigheterna och skyldigheterna för parterna styrs endast av originalförsäkringen inklusive de ändringar som beslutas från gång till gång.

This certificate is subject to insurance agreements, exclusions, conditions and declarations contained in the Named Policy and certifies that the Named Policy has been issued to the Insured named herein. This certificate neither affirmatively nor negatively amends, extends or alters the coverage in the Named Policy scheduled herein. It is furnished as a matter of information only and confers no rights upon the Certificate Holder. It is issued with the understanding that the rights and liabilities of the parties will be exclusively governed by the original Named Policy as it may be lawfully amended.

Försäkringstagare/Policy holder

Företagets namn/Company name		Organisationsnummer/Company registration number
Adress/Address		Telefonnummer/Phone number
Postnummer och ort/Postal address	E-postadress/E-mail	

Försäkringsform Policy form	Försäkringsnummer Policy number	Försäkringsperiod Insurance period	Försäkringsbelopp/ skada (per uppdrag*) Limits of liability/Each occurrence (per assignment*)	Försäkringsbelopp /år Limits of liability /Annual Aggregate
☐ Allmänt ansvar inkl. produktansvar /General liability including product liability				
☐ Rådgivande konsult, inkl. ren förmögenhetsskada /Advisory consultant, includes coverage for pure financial loss				
☐ Teknisk konsult, inkl. ren förmögenhetsskada /Technical consultant, includes coverage for pure financial loss				
☐ Annan omfattning/Other coverage				

*För tekniska konsultuppdrag gäller försäkringsbeloppet per uppdrag / *For technical consulting assignments, the insurance amount per assignment applies.

Geografisk omfattning/Geographical Scope

Försäkrad verksamhet och dess produkter/Insured Business and Products Covered

Försäkringsbeviset tillställs/Certificate Holder

Namn/Name	
Adress/Address	Telefonnummer/Phone number
Postnummer och ort/Postal address	E-postadress/E-mail

Det utfärdande försäkringsbolaget/The issuing insurance company

Utfärdandedatum/Date issued	
Försäkringsbolagets ombud/Signatur, Authorized Representative <i>Marie Karlsson</i>	Försäkringsbolagets namn/Name, Insurance company
Adress/Address	Postnummer och ort/Postal address